

杉並区障害者虐待防止対応マニュアル

(修正案2)

平成24年 月

杉並区保健福祉部 障害者施策課

< 目次 >

・ 障害者虐待防止の基本	
1 障害者虐待とは	3
2 障害者虐待の防止に向けた基本的視点	8
3 障害者虐待の防止等に対する各主体の責務等	10
4 市町村及び都道府県の役割と責務	12
5 障害者虐待防止対策支援事業	15
・ 養護者による障害者虐待の防止と対応	
1 障害者虐待防止に向けた取組み	16
2 障害者虐待の早期発見に向けた取組み	17
3 杉並区 養護者による障害者虐待対応の流れ	21
4 財産上の不当取引による被害の防止	39
・ 障害者福祉施設従事者等による障害者虐待の防止と対応	
1 障害者福祉施設従事者等による障害者虐待の防止	40
2 杉並区 障害者福祉施設従事者による障害者虐待対応の流れ	42
3 身体拘束に対する考え方	50
・ 使用者による障害者虐待の防止と対応	
1 使用者による障害者虐待の防止	52
2 杉並区 使用者による障害者虐待対応の流れ	53
* 様式類	
・ 相談・通報・届出受付票	59
・ リスクアセスメント・チェックシート	60
・ 経過観察・見守り依頼書	66
・ 経過観察・見守り報告書	67
・ ケース会議記録	68

． 障害者虐待防止の基本

1 障害者虐待とは

(1) 障害者虐待防止法の成立

障害者に対する虐待はその尊厳を害するものであり、障害者の自立と社会参加にとって障害者虐待の防止を図ることが極めて重要です。こうした点等を考慮して、障害者虐待の防止や養護者に対する支援等に関する施策を推進するため、平成23年6月17日、「障害者虐待の防止、障害者の養護者に対する支援等に関する法律」（以下「障害者虐待防止法」といいます。）が議員立法により可決、成立し、平成24年10月1日から施行されることになりました。

(2) 「障害者虐待」の定義

障害者虐待防止法では、障害者とは障害者基本法第2条第1号に規定する障害者と定義されています。同号では、障害者とは「身体障害、知的障害、精神障害（発達障害を含む。）その他心身の機能の障害がある者であって、障害及び社会的障壁により継続的に日常生活又は社会生活に相当な制限を受ける状態にあるもの」としており、障害者手帳を取得していない場合も含まれる点に留意が必要です（対応の初期段階では、障害者であることが判然としない場合もありますが、そうした場合でも、適切に対応することが重要です）。また、ここでいう障害者には18歳未満の者も含まれます。

障害者虐待防止法では、障害者虐待を、ア)養護者による障害者虐待、イ)障害者福祉施設従事者等による障害者虐待、ウ)使用者による障害者虐待 に分け（第2条第2項）、以下のように定義しています。

法第3条では「何人も、障害者に対し、虐待をしてはならない。」と規定され、広く虐待行為が禁止されています。同条で禁止されている虐待は、「障害者虐待」より範囲が広いと考えられます。

ア **養護者による障害者虐待**

「養護者」とは、「障害者を現に養護する者であって障害者福祉施設従事者等及び使用者以外のもの」と定義されており、身の世話や身体介助、金銭の管理などを行っている障害者の家族、親族、同居人等が該当すると考えられます。また、同居していなくても、現に身の世話をしている親族・知人などが養護者に該当する場合があります。

養護者による障害者虐待とは、養護者が養護する障害者に対して行う次のいずれかに該当する行為とされています。なお、経済的虐待については、養護者のみならず、障害者の親族による行為が含まれます。

身体的虐待:障害者の身体に外傷が生じ、若しくは生じるおそれのある暴行を加え、又は正当な理由なく障害者の身体を拘束すること。

性的虐待: 障害者にわいせつな行為をすること又は障害者をしてわいせつな行為をさせること。

心理的虐待: 障害者に対する著しい暴言又は著しく拒絶的な対応その他の障害者に著しい心理的外傷を与える言動を行うこと。

放棄・放任: 障害者を衰弱させるような著しい減食、長時間の放置、養護者以外の同居人による から までに掲げる行為と同様の行為の放置等養護を著しく怠ること。

経済的虐待: 養護者又は障害者の親族が当該障害者の財産を不当に処分することその他当該障害者から不当に財産上の利益を得ること。

なお、18歳未満の障害児に対する養護者虐待は、総則など全般的な規定や養護者の支援については障害者虐待防止法に規定されていますが、通報や通報に対する虐待対応については、児童虐待防止法が適用されます。

イ **障害者福祉施設従事者等による障害者虐待**

「障害者福祉施設従事者等」とは、障害者自立支援法等に規定する「障害者福祉施設」又は「障害福祉サービス事業等」に係る業務に従事する者と定義されています。「障害者福祉施設」又は「障害福祉サービス事業等」に該当する施設・事業は以下のとおりです。

法上の規定	事業名	具体的内容
障害者福祉施設	・障害者支援施設 ・のぞみの園	
障害福祉サービス事業	・障害福祉サービス事業 ・一般相談支援事業者及び特定相談支援事業 ・移動支援事業 ・地域活動支援センターを運営する事業 ・福祉ホームを運営する事業 ・厚生労働省で定める事業	居宅介護、重度訪問介護、同行援護、行動援護、療養介護、生活介護、短期入所、重度障害者等包括支援、共同生活介護、自立訓練、就労移行支援、就労継続支援及び共同生活援助

(障害者虐待防止法第2条第4項)

障害福祉施設従事者等による障害者虐待とは、障害者福祉施設従事者等が行う次のいずれかに該当する行為とされています。(以下、下線を施した部分は、養護者による障害者虐待と規定が異なる点です。)

身体的虐待: 障害者の身体に外傷が生じ、若しくは生じるおそれのある暴行を加え、又は正当な理由なく障害者の身体を拘束すること。

性的虐待: 障害者にわいせつな行為をすること又は障害者をしてわいせつな行為をさせること。

心理的虐待: 障害者に対する著しい暴言、著しく拒絶的な対応又は不当な差別的な言動その他の障害者に著しい心理的外傷を与える言動を行うこと。

放棄・放任: 障害者を衰弱させるような著しい減食又は長時間の放置、他の利用者による から までに掲げる行為と同様の行為の放置その他の障害者を養護すべき職務上の義務を著しく怠ること。

経済的虐待: 障害者の財産を不当に処分することその他障害者から不当に財産上の利益を得ること。

なお、高齢者関係施設の入所者に対する虐待については、65歳未満の障害者に対するものも含めて高齢者虐待防止法が適用され、児童福祉施設の入所者に対する虐待については、18歳以上の障害者に対するものも含めて児童福祉法が適用されます。

ウ **使用者による障害者虐待**

「使用者」とは、「障害者を雇用する事業主又は事業の経営担当者その他その事業の労働者に関する事項について事業主のために行為をする者」と定義されています。この場合の事業主には、派遣労働者による役務の提供を受ける事業主など政令で定める事業主は含まれ、国及び地方公共団体は含まれていません。

使用者による障害者虐待とは、使用者が行う次のいずれかに該当する行為とされています。

身体的虐待: 障害者の身体に外傷が生じ、若しくは生じるおそれのある暴力を加え、又は正当な理由なく障害者の身体を拘束すること。

性的虐待: 障害者にわいせつな行為をすること又は障害者をしてわいせつな行為をさせること。

心理的虐待: 障害者に対する著しい暴言、著しく拒絶的な対応又は不当な差別的言動その他の障害者に著しい心理的外傷を与える言動を行うこと。

放棄・放任: 障害者を衰弱させるような著しい減食又は長時間の放置、他の労働者による から までに掲げる行為と同様の行為の放置その他これらに準ずる行為を行うこと。

経済的虐待: 障害者の財産を不当に処分することその他障害者から不当に財産上の利益を得ること。

なお、使用者による障害者虐待については、年齢に関わらず(18歳未満や65歳以上でも)障害者虐待防止法が適用されます。

【障害者虐待の主な種類と具体例】

種 類	定 義	具 体 例
身体的虐待	暴力や体罰などで身体に傷やあざ、痛みを与える行為。 身体を縛りつけたり、過剰な投薬によって身体の動きを抑制する行為。	・平手打ちする ・殴る・蹴る ・壁に叩きつける ・つねる ・無理やり食べ物や飲み物を口に入れる ・やけど・打撲させる ・身体拘束(柱や椅子やベッドに縛り付ける、医療的必要性に基づかない投薬によって動きを抑制する、ミトンやつなぎ服を着せる、部屋に閉じ込める、施設側の管理の都合で睡眠薬を服用させるなど)
性的虐待	性的な行為やその強要(表面上は同意しているように見えても本心からの同意かどうかを見極める必要がある)	・性交 ・性器への接触 ・性的行為を強要する ・裸にする ・キスする・本人の前でわいせつな言葉を発する、又は会話する ・わいせつな映像を見せる
心理的虐待	脅し、侮辱などの言葉や態度、無視、嫌がらせなどによって精神的に苦痛を与えること。	・「バカ」「あほ」など障害者を侮辱する言葉を浴びせる ・怒鳴る ・ののしる・悪口を言う ・仲間に入れない ・子ども扱いする ・人格をおとしめるような扱いをする ・話しかけているのに意図的に無視する
放棄・放任	食事や排泄、入浴、洗濯など身の世話や介助をしない、必要な福祉サービスや医療や教育を受けさせない、などによって障害者の生活環境や身体・精神的状態を悪化、又は不当に保持しないこと。	・食事や水分を十分に与えない ・食事の著しい偏りによって栄養状態が悪化している ・あまり入浴させない ・汚れた服を着させ続ける ・排泄の介助をしない ・髪や爪が伸び放題 ・室内の掃除をしない ・ごみを放置したままにしてあるなど劣悪な住環境の中で生活させる ・病気やけがをしても受診させない ・学校に行かせない ・必要な福祉サービスを受けさせない ・制限する ・同居人による身体的虐待や心理的虐待を放置する
経済的虐待	本人の同意なしに(あるいはだますなどして)財産や年金、賃金を使ったり勝手に運用し、本人が希望する金銭の使用を理由なく制限すること	・年金や賃金を渡さない ・本人の同意なしに財産や預貯金を処分・運用する ・日常生活に必要な金銭を渡さない・使わせない ・本人の同意なしに年金等を管理して渡さない

【障害者虐待における虐待防止法制の対象範囲】

障害者虐待の発生場所における虐待防止法制を法別・年齢別整理

所在 場所 年齢	在宅 (養護者 ・保護者)	福祉施設					企業	学校 病院 保育所
		障害者自立支援法		介護保 険法等	児童福祉法			
		障害福祉 サービス 事業所 (入所・日 中訪問系、 GH等含む)	相談支援 事業所	高齢者 施設	障害児 入所施設 等	相談支援 事業所等		
18歳 未満	<u>児童虐待 防止法</u> ・被虐待者 支援 (都道府県)				<u>改正児童 福祉法</u> ・適切な 権限行使 (都道府県)	<u>適用法 令なし</u> 障害児 相談支援 事業所に ついては、 障害者虐 待防止法 の省令で 規定するこ とを検討		
18歳 以上 65歳 未満	<u>障害者虐 待防止法</u> ・被虐待者 支援 (市町村)	<u>障害者 虐待 防止法</u> ・適切な 権限行使 (都道府県 市町村)	<u>障害者 虐待 防止法</u> ・適切な 権限行使 (都道府県 市町村)	- 【特定疾病 40歳 以上】	[20歳まで] -	-	<u>障害者 虐待 防止法</u> ・適切な 権限行使 (都道府県 労働局)	<u>障害者 虐待 防止法</u> ・間接的 防止措置 (施設長)
65歳 以上	<u>障害者虐 待防止法</u> <u>高齢者虐 待防止法</u> ・被虐待者 支援 (市町村)			<u>高齢者 虐待 防止法</u> ・適切な 権限行使 (都道府県 市町村)	-	-		

養護者への支援は18歳未満の場合でも障害者虐待防止法

なお、配偶者から暴力を受けている場合は、配偶者からの暴力の防止及び被害者の保護に関する法律の対象にもなる。

2 障害者虐待の防止等に向けた基本的視点

(1) 障害者虐待防止と対応のポイント

障害者虐待防止と対応の目的は、障害者を虐待という権利侵害から守り、尊厳を保持しながら安定した生活を送ることができるように支援することです。

障害者に対する虐待の発生予防から、虐待を受けた障害者が安定した生活を送れるようになるまでの各段階において、障害者の権利擁護を基本に置いた切れ目ない支援体制を構築することが必要です。

ア **虐待を未然に防ぐための積極的なアプローチ**

虐待は被虐待者の尊厳を著しく傷つけるものであることから、虐待が発生してからの対応よりも虐待を未然に防止することが最も重要です。このため、まず、住民やあらゆる関係者に対し、障害者虐待防止法の周知のほか、障害者の権利擁護についての啓発、障害や障害者虐待に関する正しい理解の普及を図ることが必要です。

また、障害者やその家族などが孤立することのないよう、地域における支援ネットワークを構築するとともに、必要な福祉サービスの利用を促進するなど養護者の負担軽減を積極的に図ります。

障害者福祉施設等は、今後、より高いレベルで虐待防止に向けた取組みを進めることが必要です。例えば、第三者評価を受けることや虐待防止委員会の設置、内部研修や会議等を通じて施設内での円滑なコミュニケーションを図る、などが有効です。行政としても、介護技術に関する研修やマニュアルの普及などにより、これらを支援することが重要となります。それぞれの地域において、自立支援協議会などの場を活用して、このようにリスク要因を低減させるための積極的な取組みを行うことが重要です。

イ **虐待の早期発見・早期対応**

障害者虐待への対応は、問題が深刻化する前に早期に発見し障害者や養護者等に対する支援を開始することが重要です。このため、まずは法に規定された通報義務を周知していくことが必要です。また、障害者虐待防止法では、国・地方公共団体のほか(第6条第1項)、保健・医療・福祉・労働等の関係者も虐待の早期発見に努めることとされています(第6条第2項)。これら関係者は、虐待問題に対する意識を高く持たねばなりません。さらに、地域組織との協力連携、ネットワークの構築などによって、虐待を早期に発見し対応できる仕組みを整えることが必要です。

また、各障害者支援施設や障害福祉サービス事業所から事故報告書が提出された場合には、その内容が虐待に当たらないか注意が必要です。

虐待は夜間や休日にも発生するものであるため、地域で夜間や休日においても相談や通報、届出や緊急の保護に対応できる体制を構築し、関係機関や住民に周知する必要もあります。

ウ 障害者の安全確保を最優先する

障害者虐待に関する通報等の中には、障害者の生命に関わるような緊急的な事態もあると考えられ、そのような状況下での対応は一刻を争うことが予想されます。

また、障害者本人の自己決定が難しいときや養護者との信頼関係を築くことができないときでも、障害者の安全確保を最優先するために入院や措置入所などの緊急保護を必要とする場合があります。ただし、このような緊急的な保護を実施した場合には、養護者に対し特にその後の丁寧なフォローアップが必要となることに留意が必要です。

エ 障害者の自己決定の支援と養護者の支援

虐待を受けた障害者は、本来持っている生きる力や自信を失っている場合も多くみられます。障害者が主体的に生きられるよう、生活全体への支援を意識しながら、障害者が本来持っている力を引き出す関わりを行い(エンパワメント)、本人の自己決定を支援する視点が重要です。法が目指すのは、障害者が地域において自立した生活を円滑に営めるようにすることです(法第41条)

一方、在宅の虐待事案では、虐待している養護者を加害者としてのみ捉えてしまいがちですが、養護者自身が何らかの支援を必要としている場合も少なくありません。障害者の安全確保を最優先としつつ、養護者支援を意識することが必要です(養護者支援の具体的な内容については、「養護者(家族等)への支援」を参照してください)。

これら障害者支援や養護者支援の取組みは、関係者による積極的な働きかけや仲介によって信頼関係を構築しながら、時間をかけて行うことが必要です。

オ 関係機関の連携・協力による対応と体制

障害者虐待の発生には、家庭内での長年の人間関係や介護疲れ、障害に対する理解不足、金銭的要因など様々な要因が複雑に影響している場合も多く、支援にあたっては障害者や養護者の生活を支援するためのさまざまな制度の活用や知識が必要となります。そのため、支援の各段階において、複数の関係機関が連携を取りながら障害者や養護者の生活を支援できる体制を構築し、チームとして対応することが必要です。

(2) 障害者虐待の判断に当たってのポイント

虐待であるかどうかの判断に当たっては、以下のようなポイントに留意します。このとき、虐待かどうかの判断が難しい場合もありますが、虐待でないことが確認できるまでは虐待事案として対応することが必要です。

ア 虐待をしているという「自覚」は問わない

虐待事案においては、虐待をしているという自覚のある場合だけでなく、自分がやっていることが虐待に当たると気付いていない場合もあります。また、しつけ、指導、療育の名の下に不適切な行為が続けられている事案もあるほか、「自傷・他害があるから仕方ない」ということが一方的な言い訳となっている場合もあります。

虐待している側の自覚は問いません。自覚がなくても、障害者は苦痛を感じたり、生活上困難な状況に置かれていたりすることがあります。

虐待しているという自覚がない場合には、その行為が虐待に当たるということを適切な方法で気付かせ、虐待の解消に向けて取り組む必要があります。

イ **障害者本人の「自覚」は問わない**

障害の特性から、自分のされていることが虐待だと認識できない場合があります。また、長期間にわたって虐待を受けた場合などでは、障害者が無力感から諦めてしまっていることがあります。このように障害者本人から訴えの無いケースでは、周囲がより積極的に介入しないと、虐待が長期化したり深刻化したりする危険があります。

ウ **親や家族の意向が障害者本人のニーズと異なる場合がある**

施設や就労現場で発生した虐待の場合、障害者の家族への事実確認で「これくらいのことは仕方がない」と虐待する側を擁護したり虐待の事実を否定したりすることがあります。これは、障害者を預かって貰っているという家族の気持ちや、他に行き場がないという状況がそういう態度を取らせているとも考えられます。家族からの訴えがない場合であっても、虐待の客観的事実を確認して、障害者本人の支援を中心に考える必要があります。

エ **虐待の判断はチームで行う**

障害者虐待の事案に対する判断は、担当者一人で行うことを避け組織的に行うことが必要です。その前提として、それぞれの組織の管理職が虐待問題への感度を高め、虐待への厳しい姿勢を打ち出すことが重要です。

相談や通報、届出を受けた区や東京都の職員は、速やかに上司に報告し、また個別ケース会議などを活用して緊急性の有無、事実確認の方法、援助の方向などについて組織的に判断していく必要があります。さらに、事実確認のための調査では、担当者一人への過度の負担を避け、また客観性を確保する観点から、複数の職員で対応することが原則です。

3 障害者虐待の防止等に対する各主体の責務等

障害者虐待防止法では、障害者虐待の防止、障害者虐待を受けた障害者の迅速かつ適切な保護及び適切な養護者に対する支援を行うため、国及び地方公共団体、国民、障害者の福祉に業務上又は職務上関係のある団体並びに障害者福祉施設従事者等に対する責務が規定されています。

(1) **国及び地方公共団体の責務**

障害者虐待防止法では、国及び地方公共団体は、障害者虐待の防止、障害者虐待を受けた障害者の迅速かつ適切な保護及び適切な養護者に対する支援等を行うため、以下の責務が規定されています。

関係機関の連携強化、支援などの体制整備(第4条第1項)
人材の確保と資質向上のための研修等(第4条第2項)
通報義務、救済制度に関する広報・啓発(第4条第3項)
障害者虐待の防止等に関する調査研究(第42条)
成年後見制度の利用の促進(第44条)

(2) 国民の責務

国民は、障害者虐待の防止等に関する理解を深めるとともに、国又は地方公共団体が講ずる施策に協力するよう努めなければならないとされています(第5条)。

(3) 保健・医療・福祉等関係者の責務

保健・医療・福祉等関係者は、障害者虐待を発見しやすい立場にあることを自覚し、障害者虐待の早期発見に努めなければならないとされています(第6条第2項)。同項では、以下の関係者が規定されています。

- ・ 障害福祉施設、学校、医療機関、保健所、障害者福祉関係団体
 - ・ 障害者福祉施設従事者等、学校の教職員、医師、歯科医師、保健師、弁護士、使用者等
- これらの関係者は、国及び地方公共団体が講ずる施策に協力するよう努めなければならないとされています(第6条第3項)。

さらに、以下の関係者については、それぞれの責務が規定されています。

障害者福祉施設の設置者等

障害福祉施設従事者等の研修の実施、苦情処理体制の整備など障害者福祉施設従事者等による虐待の防止等のための措置(第15条)

使用者

労働者の研修の実施、苦情処理の体制の整備などの使用者による障害者虐待防止等のための措置(第21条)

学校の長

教職員、児童、生徒、学生その他の関係者に対する研修の実施及び普及啓発、相談体制の整備、虐待に対処するための措置などの虐待を防止するための措置(第29条)

保育所等の長

保育所等の職員その他の関係者に対する研修の実施及び普及啓発、相談体制の整備、虐待に対処するための措置などの虐待を防止するための措置(第30条)

医療機関の管理者

医療機関の職員その他の関係者に対する研修の実施及び普及啓発、相談体制の整備、虐待に対処するための措置などの虐待を防止するための措置(第31条)

4 市町村及び都道府県の役割と責務

(1) 市町村(区)の役割と責務

ア 養護者による障害者虐待について

通報又は届出を受けた場合の速やかな障害者の安全確認、通報等に係る事実確認、障害者虐待対応協力者との対応に関する協議(第9条第1項)

身体障害者福祉法又は知的障害者福祉法の規定による措置及びそのための居室の確保(第9条第2項、第10条)

精神保健及び精神障害者福祉に関する法律又は知的障害者福祉法に規定する成年後見制度の利用開始に関する審判の請求(第9条第3項)

立入調査の実施、立入調査の際の警察署長に対する援助要請(第11条、第12条)

身体障害者福祉法又は知的障害者福祉法に規定する措置が採られた障害者に対する養護者の面会の制限(第13条)

養護者に対する負担軽減のための相談、指導及び助言その他必要な措置並びに障害者が短期間養護を受ける居室の確保(第14条第1項・第2項)

関係機関、民間団体等との連携協力体制の整備(第35条)

イ 障害者福祉施設従事者等による障害者虐待について

通報又は届出を受けた場合の事実確認等(省令で定める)

通報又は届出を受けた場合の都道府県への報告(第17条)

障害者福祉施設又は障害福祉サービス事業等の適正な運営の確保に向けた社会福祉法及び障害者自立支援法等に規定する権限の行使(第19条)

ウ 使用者による障害者虐待について

通報又は届出を受けた場合の都道府県への通知(第23条)

エ 市町村障害者虐待防止センターの機能と周知

市町村(区)は、障害者福祉所管部局又は当該市町村が設置する施設において、市町村障害者虐待防止センターとしての機能を果たすようにすることとされています。(第32条第1項)

その具体的な業務は次のとおりです。

養護者、障害者福祉施設従事者等、使用者による障害者虐待に関する通報又は届出の受理(第32条第2項第1号)

養護者による障害者虐待の防止及び養護者による障害者虐待を受けた障害者の保護のための相談、指導及び助言(第32条第2項第2号)

障害者虐待の防止及び養護者に対する支援に関する広報・啓発(第32条第2項第3号)

障害者虐待の要因には様々なものがあるため、他の窓口や関係機関等に相談が入る可能性もあります。他の窓口や関係機関等に相談や通報・届出が入った場合にも、速やかに担当窓口につながるように、行政機関内及び関係機関の相談等窓口間で事前に連携体

制を整備しておくことも必要です。

杉並区で障害者虐待防止センターの機能を果たす部署は、

杉並区役所 障害者施策課 指導調整担当 です。

< 杉並区の障害者虐待防止対応窓口 >

障害者の虐待や養護者の支援に関する相談、通報、お問い合わせは下記まで

【平日日中 8:30～17:15まで】

杉並区役所 障害者施策課 指導調整担当

Fax

【土日祝日・年末年始・平日夜間 17:15～8:30まで】

杉並区役所 夜間休日窓口 03 - 3312 - 2111

オ

オ その他(財産上の被害防止等について)

養護者、親族又は障害者福祉施設従事者等及び使用者以外の第三者による財産上の不当取引の被害に関する相談の受付、関係部局・機関の紹介(第43条第1項)

財産上の不当取引の被害を受け、又は受けるおそれのある障害者に係る成年後見制度の利用開始に関する審判の請求(第43条第2項)

(2) 都道府県の役割と責務

ア 障害者福祉施設従事者等による障害者虐待について

障害者福祉施設又は障害福祉サービス事業等の適正な運営の確保に向けた社会福祉法及び障害者自立支援法等に規定する権限の行使(第19条)

障害者福祉施設従事者等による障害者虐待の状況やその際に採った措置等の公表(第20条)

イ 使用者による障害者虐待について

使用者による障害者虐待に係る事項の都道府県労働局への報告(第24条)

ウ 都道府県障害者権利擁護センターの機能と周知

都道府県は、障害者福祉所管部局又は当該都道府県が設置する施設において、当該部局又は施設が都道府県障害者権利擁護センターとしての機能を果たすようにすることとされています。(第36条第1項)その具体的な業務は次のとおりです。

使用者虐待に関する通報又は届出の受理(第36条第2項第1号)

市町村が行う措置に関する市町村相互間の連絡調整、市町村に対する情報提供、助言その他の援助(第36条第2項第2号)

障害者及び養護者支援に関する相談、相談機関の紹介(第36条第2項第3号)

障害者及び養護者支援のための情報提供、助言、関係機関との連絡調整等(第36条第2項第4号)

障害者虐待の防止及び養護者支援に関する情報の収集分析、提供(第36条第2項第5号)

障害者虐待の防止及び養護者支援に関する広報・啓発(第36条第2項第6号)
 その他障害者虐待の防止等のために必要な支援(第36条第2項第7号)

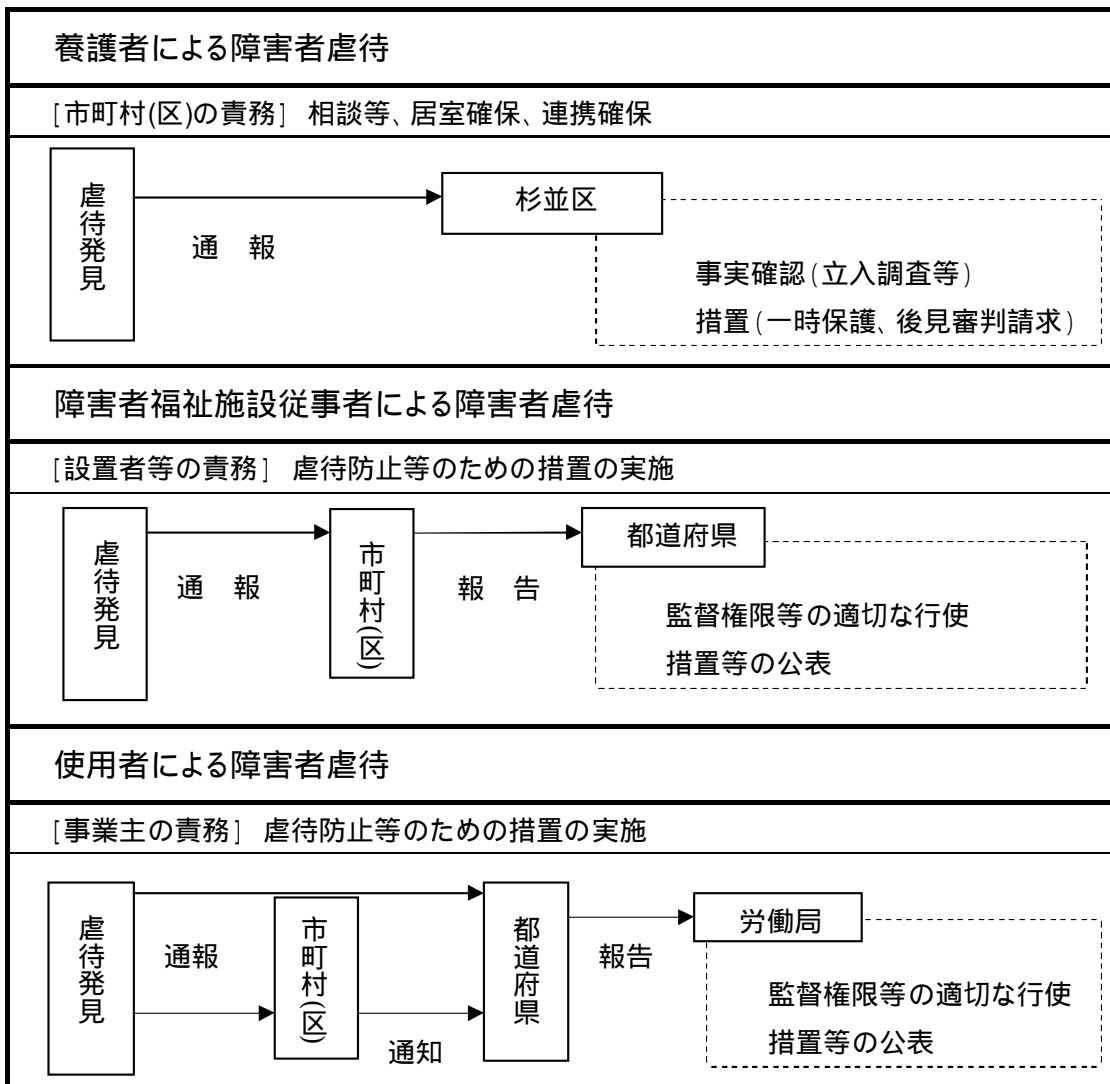
< 東京都障害者権利擁護センター 等 >

未定 (担当部署:東京都福祉保健局 障害者施策推進部計画課支援係)

【日中 : ~ : 】

【休日夜間 : ~ : 】

【障害者虐待防止等のスキーム】



5 障害者虐待防止対策支援事業

虐待の未然防止や早期発見、迅速な対応、その後の適切な支援を行うため、地域の関係機関との協力体制の整備や支援体制の強化を図るための事業が平成22年度から実施されています。杉並区でも、この事業を活用していきます。

(1) 連携協力体制整備事業

(2) 家庭訪問等個別支援事業

家庭訪問

相談窓口の強化

一時保護のための居室の確保等

カウンセリング

(3) 障害者虐待防止・権利擁護研修事業

障害福祉サービス事業所等従事者研修

障害福祉サービス事業所等管理者研修

相談窓口職員研修

(4) 専門性強化事業

医学的専門性の強化

法的専門性の強化

有識者との連携による事例分析等

(5) 普及啓発事業

． 養護者による障害者虐待の防止と対応

1 障害者虐待の防止に向けた取組み

(1) 障害者虐待に関する知識・理解の啓発

障害者虐待は、障害者に対する重大な権利侵害であり、住民一人ひとりがこの問題に対する認識を深めることが障害者虐待を防ぐための第一歩となります。

また、虐待が顕在化する前には、差別や不当な扱いなどが前兆となる場合もありますので、虐待の芽に気が付くことも大切です。

このため、東京都及び杉並区は、障害者虐待防止法の制定を踏まえ、広報・啓発を進めることが必要です。広報・啓発の内容は、法の内容のほか、障害者の権利擁護、障害や障害者に関する正しい理解、障害者虐待に関する適切な知識などです。通報義務や通報窓口の周知も、虐待防止につながる取組みとなります。

(2) 虐待防止ネットワークの構築

虐待の防止や早期の対応等を図るためには、杉並区や東京都が中心となって、関係機関との連携協力体制を構築しておくことが重要です。

具体的には、その役割と関係者の範囲ごとに、以下のネットワークを構築することが考えられます。

虐待の予防、早期発見、見守りにつながるネットワーク

地域住民、民生児童委員、社会福祉協議会、知的障害者相談員、家族会等からなる地域の見守りネットワークです。

サービス事業所等による虐待発生時の対応(介入)ネットワーク

障害福祉サービス事業者や相談支援事業者など虐待が発生した場合に素早く具体的な支援を行っていくためのネットワークです。

専門機関による介入支援ネットワーク

警察、弁護士、精神科を含む医療機関、社会福祉士、権利擁護団体など専門知識等を要する場合に援助を求めるためのネットワークです。

これらのネットワークを構築するため、自立支援協議会の下に権利擁護部会を設置するなどして、定期的に、地域における障害者虐待の防止等に関わる関係機関等との情報交換や体制づくりの協議等を行い、これを通じて地域の関係機関のネットワークの強化を図っていくことが考えられます。障害者の虐待防止に関わる仕組みやネットワークの構築にあたっては、制度として先行している高齢者や子どもの虐待防止に対する取り組みとも連携しながら、地域の実情に応じて効果的な体制を検討していくことが必要です。

杉並区でも自立支援協議会等の活動を核として、障害者虐待防止のネットワークの構築をすすめていきます。

(3) 養護者支援による虐待の防止

在宅で養護者による虐待が起きる場合には、虐待している養護者を加害者としてのみ捉えてしまいがちですが、養護者自身が何らかの支援を必要としている場合も少なくありません。また、他の家族等の状況や経済状況、医療的課題、近隣との関係など様々な問題が虐待の背景にあることを理解しておく必要があります。

障害者虐待の問題を障害者や養護者のみの問題として捉えるのではなく、家庭全体の状況からその家庭が抱えている問題を理解し、障害者や養護者・家族に対する支援を行うことが必要です。

リスク要因を有する家庭を把握した場合には、その要因を分析し、居宅介護や短期入所などの制度の活用等、養護者に対して適切な支援を行うことで、障害者に対する虐待を未然に防ぐことが可能です。

2 障害者虐待の早期発見に向けた取組み

障害者虐待が発生した場合には、問題が深刻化する前に早期に発見し、支援につなげていくことが必要です。このための取組みは以下のとおりです。

(1) 通報義務の周知

障害者虐待防止法では、**障害者の福祉に業務上関係のある団体や職員などは、障害者虐待の早期発見に努めなければならないとされています(第6条)**。また、**障害者虐待を受けたと思われる障害者を発見した者は、速やかに通報しなければならないとされています(第7条第1項)**。なお、18歳未満の障害者に対する養護者虐待に関する通報は、障害者虐待防止法ではなく、児童虐待防止法の規定が適用されます。

区においては、地域住民や関係機関に対する障害者虐待の理解や普及啓発と併せて、通報義務の周知を図り、問題の早期発見につなげることが重要です。区の広報誌や啓発ポスター、パンフレットなどにより広く地域住民への周知を図るとともに、障害者本人や養護者・家族にもこれらの情報が伝わるようにすることが必要です。当事者が虐待について理解することや、障害者本人が虐待被害を訴えることができるよう支援することも大切です。

(2) 早期発見に向けて

虐待を早期に発見するためには、**障害者が不当な扱いや虐待を受けていることを見逃さないことが必要です**。障害者が障害福祉サービスを利用している場合には、担当の相談支援専門員や障害福祉サービス事業所の職員は、障害者の身体面や行動面での変化、養護者の様子の変化などを専門的な知識を持って常に観察することが重要です。

杉並区においても、地域の見守りネットワークや虐待発生時の対応(介入)ネットワークを構築することが必要です。虐待として顕在化する前に、差別や不当な扱いなどが前兆となる場合もありますので、このような虐待の芽に気が付くことも大切です。これらを含め、早期発見のため、「**障害者虐待発見チェックリスト**」を参考にしてください。

障害者や養護者・家族等に虐待が疑われるサインがみられる場合には、積極的に相談に乗って問題を把握するとともに、事業所が適切な対応をしない場合には、発見者は一人で問題を抱え込まずに速やかに市町村虐待防止センター（杉並区は区役所障害者施策課指導調整担当）に通報することが必要です。

なお、通報等を受理した職員は、通報等をした者を特定させる情報を漏らしてはならないとされています（第8条）。こうした点についても十分に周知します。

障害者虐待発見チェックリスト

虐待していても本人にはその自覚のない場合や虐待されていても障害者自らSOSを訴えないことがよくありますので、小さな兆候を見逃さないことが大切です。複数の項目に当てはまる場合は疑いがそれだけ濃いと判断できます。これらはあくまで例示なので、完全に当てはまらなくても虐待がないと即断すべきではありません。類似の「サイン」にも注意深く目を向ける必要があります。

< 身体的虐待のサイン >

- 身体に小さな傷が頻繁にみられる
- 太ももの内側や上腕部の内側、背中などに傷やみみずばれがみられる
- 回復状態がさまざまに違う傷、あざがある
- 頭、顔、頭皮などに傷がある
- お尻、手のひら、背中などに火傷や火傷の跡がある
- 急におびえたり、こわがったりする
- 「こわい」「嫌だ」と施設や職場へ行きたがらない
- 傷やあざの説明のつじつまが合わない
- 手をあげると、頭をかばうような格好をする
- おびえた表情をよくする、急に不安がる、震える
- 自分で頭をたたく、突然泣き出すことがよくある
- 医師や保健、福祉の担当者に相談するのを躊躇する
- 医師や保健、福祉の担当者に話す内容が変化し、つじつまが合わない

< 性的虐待のサイン >

- 不自然な歩き方をする、座位を保つことが困難になる
- 肛門や性器からの出血、傷がみられる
- 性器の痛み、かゆみを訴える
- 急におびえたり、こわがったりする
- 周囲の人の体をさわるようになる
- 卑猥な言葉を発するようになる
- ひと目を避けたがる、一人で部屋にいたがるようになる
- 医師や保健、福祉の担当者に相談するのを躊躇する
- 眠れない、不規則な睡眠、夢にうなされる
- 性器を自分でよくいじるようになる

< 心理的虐待のサイン >

かきむしり、かみつきなど、攻撃的な態度がみられる
不規則な睡眠、夢にうなされる、眠ることへの恐怖、過度の睡眠などがみられる
身体を萎縮させる
おびえる、わめく、泣く、叫ぶなどパニック症状を起こす
食欲の変化が激しい、摂食障害(過食、拒食)がみられる
自傷行為がみられる
無力感、あきらめ、なげやりな様子になる、顔の表情がなくなる
体重が不自然に増えたり、減ったりする

< 放棄・放任のサイン >

身体から異臭、汚れがひどい髪、爪が伸びて汚い、皮膚の潰瘍
部屋から異臭がする、極度に乱雑、ベタベタした感じ、ゴミを放置している
ずっと同じ服を着ている、汚れたままのシーツ、濡れたままの下着
体重が増えない、お菓子しか食べていない、よそではガツガツ食べる
過度に空腹を訴える、栄養失調が見て取れる
病气やけがをしても家族が受診を拒否、受診を勧めても行った気配がない
学校や職場に出てこない
支援者に会いたがらない、話したがらない

< 経済的虐待のサイン >

働いて賃金を得ているなのに貧しい身なりでお金を使っている様子がみられない
日常生活に必要な金銭を渡されていない
年金や賃金がどう管理されているのか本人が知らない
サービスの利用料や生活費の支払いができない
資産の保有状況と生活状況との落差が激しい
親が本人の年金を管理し遊興費や生活費に使っているように思える

< セルフネグレクトのサイン >

昼間でも雨戸が閉まっている
電気、ガス、水道が止められていたり、新聞、テレビの受信料、家賃の支払いが滞っている
ゴミが部屋の周囲に散乱している、部屋から異臭がする
郵便物がたまったまま放置されている
野良猫のたまり場になっている
近所の人や行政が相談に乗ろうとしても「いいよ、いいよ」「放っておいてほしい」と遠慮し、あきらめの態度がみられる

< その他のサイン >

ルールやタイムスケジュールに抵抗を示し、状況をコントロールするための要求を過剰にしてくる。
ベタベタとくっついてくる。過剰に甘えてくるかと思えば、急に距離をとってよそよそしくなる。
自分に注目させるために攻撃してくる。

些細なことで関係性が崩れてしまう。

臀部を突き出したような特徴的な歩き方をする。

幽霊を見た、幽霊に触られたなどの特徴的な感覚表現をする。

話をしている最中に生あくびをする、うつろな表情をするなど現実感が乏しくなる。

(3) 参考 ~ 障害者手帳を取得していない発達障害者への虐待について ~

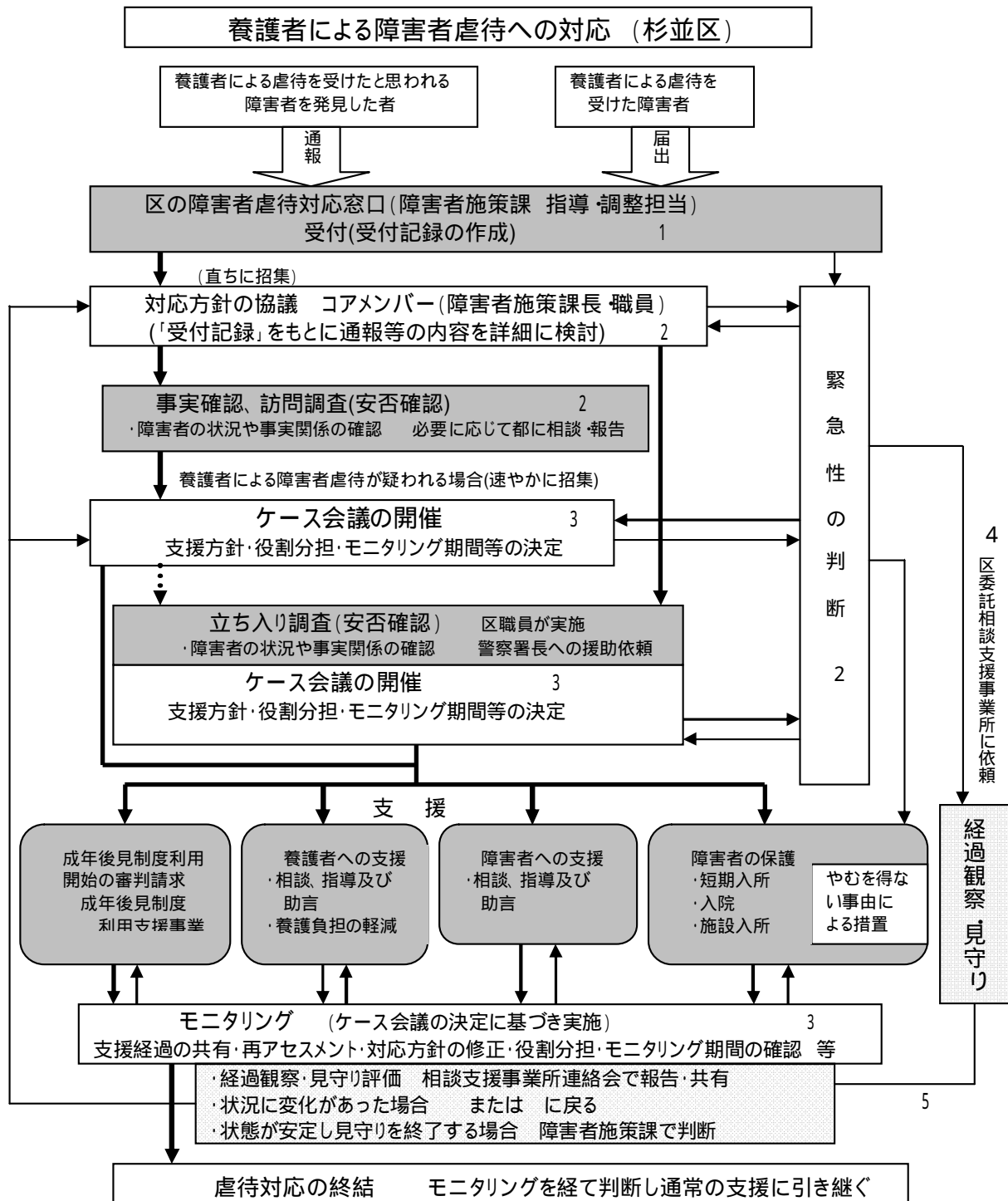
障害者手帳を取得していない発達障害児・者については、診断名を受けていないことも多く、見た目は定型発達児・者と変わらないにも関わらず、特徴的な認知のあり方や知能のばらつき、得意なことと不得意なことの差の大きさなど、見た目とのギャップが大きいため、虐待を受けるリスクが高いと考えられます。限局した興味やひとり遊びの多さ、視線が合いにくいなど乳幼児期から養育者が育てにくさを感じやすく、養育上の自信喪失を生みやすいため、養育者からの虐待へと発展することが多いと考えられます。

養育者自身に発達障害がある場合もあり、子どもの育て方が分からない、子育てに興味がないなどの問題があること、うつ病、心身症、不安神経症など精神的・心理的問題を抱えているケースもあること、親自身が虐待を受けていたということも少なくないなど、さまざまな問題が虐待のリスクを高めていると考えられます。

また、普通学級に進むことが多いため、学校でのいじめや教師からの言葉の暴力、いじめの放任、放置などのケースも存在します。

職場においても同様に、いじめや虐待を受けやすいと考えられます。どこまでを虐待とするかの判断は難しいと考えられますが、発達障害児・者が虐待を受けるリスクが非常に高い点には留意が必要です。

3 杉並区 養護者による障害者虐待対応の流れ



- 1 相談・通報・届出受付票 2 リスクアセスメント・チェックシート
 3 ケース会議記録 会議メンバー(コアメンバー、事案対応メンバー、医療または法律等の専門家)
 4 区委託相談支援事業所に依頼 経過観察・見守り依頼書
 5 経過観察・見守り報告書 区に提出(月1回)

(1) 相談、通報及び届出の受付

ア 相談、通報及び届出の受付時の対応

杉並区の障害者虐待相談窓口は、区役所 障害者施策課 指導・調整担当 です。

平日の日中(8:30～17:15)は上記の窓口、休日・夜間は区役所休日夜間窓口が第一報を受け、担当者に速やかに連絡し、対応します。

障害者虐待に関する相談や通報・届出を受けた職員は、虐待の状況や障害者・養護者等の状況、通報者の情報など可能な限り必要となる情報を聴取します。ここでの確かな情報を把握することが、次の段階への判断の根拠になります。あいまいに聞き取るのではなく、直接に見聞きしたのか、伝聞なのか、誰が何と言ったのか、虐待の場所、日時、どのような虐待を何回したのかなど、具体的な内容を聞き取ります。

【聞き取り内容】

虐待の状況 ・虐待の種類や程度 ・虐待の具体的な状況 ・虐待の経過 ・緊急性の有無
障害者の状況 ・障害者本人の氏名、居所、連絡先 ・障害者本人の心身の状況、意思表示能力
虐待者と家族の状況 ・虐待者の状況、虐待者と障害者の関係 ・その他の家族関係
障害福祉サービス等の利用状況や関係者の有無 ・障害福祉サービス等の利用の有無 ・家族に関わりのある関係者の有無
通報者の情報 ・氏名、連絡先、障害者・養護者との関係等

虐待の疑いを見逃さずに相談・通報・届出の受付を円滑に行うために、「相談・通報・届出受付票」を活用します。これにより統一的な観点・基準での判断が可能になるとともに、ケース対応に関わる機関同士が情報を共有化しやすくなり、より有効な連携につなげることが可能になります。

通報時に通報者が焦って連絡している場合には、通報者に安心感を与えて落ち着かせることが重要です。その上で、必要な事項をできるだけ詳細に聞き取るようにします。また、相談者が虐待という言葉を使わない場合でも、相談を受けた職員は、障害者の状態など相談の内容から虐待が推測される場合には、その後の対応を念頭に置いて相談を進める構えが必要で、通報者は、名前を言うことを嫌がる場合がありますので、匿名による通報であっても、きちんと通報内容を聴く必要があります

イ 個人情報の保護

相談や通報、届出によって知り得た情報や通報者に関する情報は、個人のプライバシーに関わる極めて繊細な性質のものです。

個人情報の保護に関する法律(以下「個人情報保護法」といいます。)では、本人の同意を得ずに特定の利用目的以外に個人情報を取り扱ってはならないこと(第16条)、本人の同意を得ずに個人情報を第三者に提供してはならないこと(第23条)が義務づけられています。しかし、障害者虐待事案への対応では、当該障害者や養護者等に関する情報は第三者提供の制限の例外として扱われる場合もありますので、区の個人情報保護条例との調整を図り、相談記録等の取扱いルールを定めておきます。

(ア)市町村(区)等職員の守秘義務

障害者虐待防止法では、通報又は届出を受けた場合、当該通報又は届出を受けた市町村(区)等の職員は、職務上知り得た事項であって当該通報又は届出をした者を特定させるものを漏らしてはならないとあり、通報者や届出者を特定する情報について守秘義務が課されています(第8条)。

(2) **コアメンバーによる対応方針の協議**

ア 初動対応の決定

相談・通報・届出を受けたときには、**直ちに虐待の疑いがあるかどうか及び緊急対応が必要な場合であるかどうかを判断**します。

受付記録をもとに担当部局管理職(障害者施策課長)や障害者施策課虐待対応担当職員等のコアメンバーによって組織的に行います。ここで、障害者や養護者・家族等の状況に関する更なる事実確認の方法や関係機関への連絡・情報提供依頼などに関する今後の対応方針、職員の役割分担などを決定します。

イ 初動対応のための緊急性の判断について

緊急性の判断にあたっては、**養護者への支援の視点も意識しつつ、障害者の安全確保が最優先であることに留意する必要があります**。過去の通報や支援内容などに関する情報の確認、虐待の状況や障害者への生命や身体への危険性などについて検討します。

【緊急性が高いと予測される状況の例】

生命が危ぶまれるような状況が確認される、もしくは予測される
・ 骨折、頭蓋内出血、重症のやけどなどの深刻な身体的外傷
・ 極端な栄養不良、脱水症状
・ 「うめき声が聞こえる」などの深刻な状況が予測される情報
・ 器物(刃物、食器など)を使った暴力の実施もしくは脅しがあり、エスカレートすると生命の危険性が予測される
障害者本人が保護を求めている
・ 障害者本人が明確に保護を求めている
等

緊急性があると判断したとき

- ・ 障害者の生命や身体に重大な危険が生じるおそれがあると判断した場合、早急に介入する必要があることから、措置を含めた保護方法を速やかに検討します。

緊急性はないと判断したとき

- ・ 緊急性がないと判断できる場合には、その後の調査方針と担当者を決定します。その際、調査項目と情報収集する対象機関を明らかにして職員間で分担します。
- ・ 情報が不足するなどから緊急性がないと確認できない場合には、障害者の安全が確認できるまで、さらに調査を進めます。
- ・ 緊急性はないが、見守りが必要と判断した場合には、「経過観察・見守り依頼書」に必要事項を記載し、区が委託相談支援事業所に依頼します。

通報者への報告

- ・ 通報者が、障害者や養護者・家族等に継続して関わる可能性がある場合には、関わり方

などについての要望やアドバイスを伝えます。

- ・ 通報者に協力を求める場合であっても、**通報者には守秘義務がありません**ので通報者への報告は慎重にする必要があります。

(3) **事実確認、訪問調査**

ア 事実確認の必要性

区は、障害者虐待に関する相談・通報・届出がなされた場合、速やかにその内容に関する事実の確認を行う必要があります(第9条)。

事実確認に当たっては、虐待を受けている障害者の安全の確認や、現在得られている虐待に関する情報のみでなく、障害者や養護者等の家族状況を全体的に把握することで将来起こりうる状況も予見しやすくなり、支援方針にも大きく関わります。

イ 事実確認で把握・確認すべき事項

確認にあたっては「**杉並区虐待リスクアセスメント・チェックシート**」を活用します。

重要な情報については、できるだけ複数の関係者から情報を得るようにします。

ウ 関係機関からの情報収集

通報等がなされた障害者や養護者・家族の状況を確認するため、庁内他部局をはじめ民生児童委員や医療機関、障害福祉サービスを利用している場合には相談支援専門員やサービス事業者などから、できるだけ多面的な情報を収集します。

(ア) 収集する情報の種類等

関係機関からは障害者虐待が疑われる家族に対する援助や介入の必要性を判断するために必要な範囲で情報収集します。その際、個人情報やプライバシーの保護には十分な配慮が必要です。

【関係機関から収集する情報の種類等の例】

- ・ 家族全員の住民票(同居家族構成の把握)
- ・ 戸籍謄本(家族の法的関係や転居歴等)
- ・ 生活保護受給の有無(受給していれば、福祉事務所を通じて詳しい生活歴を把握。また、援助の際に福祉事務所と連携を図る。)
- ・ 障害福祉サービス等を利用している場合は、担当相談支援専門員や利用している障害福祉サービス事業所などからの情報
- ・ 医療機関からの情報
- ・ 警察からの情報
- ・ 民生児童委員からの情報

(イ) 情報収集する際の留意事項

- ・ 障害者虐待に関する個人情報については、個人情報保護法の第三者提供の制限同法第23条)の例外規定に該当すると解釈できる旨の説明や、相談支援事業者等との契約において包括的な同意のもとに個人情報の提供が可能な場合には、その旨を説明します。
- ・ 情報収集とともに協力を依頼する場合など、通報内容に関する情報提供が必要なこともあります。その情報の取り扱いについては慎重にするよう注意を喚起します。

エ 訪問調査

虐待の事実を確認するためには、原則として障害者の自宅を訪問して障害者の安全確認や心身の状況、養護者や家族等の状況を把握することが必要です。

ただし、訪問による面接調査は、養護者・家族等や障害者本人にとっては抵抗感が大きいので、調査を拒否するケースもあると考えられます。また、事前に訪問が拒否されることが予想されるような場合もあります。一度拒否された場合には、その後の支援も受け入れなくなるおそれがあります。

このようなときは、障害者や養護者・家族等と関わりのある機関や親族、知人、近隣住民などの協力を得ながら情報収集を行うなどして、円滑に調査が行えるようにします。

訪問調査を行う際の留意事項

信頼関係の構築を念頭に

障害者本人や養護者と信頼関係の構築を図ることは、その後の支援にも大きく関わってくる重要な要素です。そのため、訪問調査は虐待を受けている障害者ととも養護者・家族等を支援するために行うものであることを障害者と養護者・家族等に十分に説明し、理解を得るように努力することが必要です。

複数の職員による訪問

訪問調査を行う場合には、客観性を高めるため、原則として2人以上の職員で訪問するようにします。また、障害者虐待では障害者本人と養護者等双方への支援が必要ですので、別々に対応し支援者との信頼関係を構築するよう努める必要があります。

医療職の立ち会い

通報等の内容から障害者本人への医療の必要性が疑われる場合には、訪問したときに的確に判断でき迅速な対応がとれるよう、医療職が訪問調査に立ち会うことが望まれます。

障害者、養護者等への十分な説明

訪問調査にあたっては、障害者及び養護者に対して次の事項を説明し理解を得ることが必要です。なお、虐待を行っている養護者等に対しては、訪問調査やその後の援助は養護者や家族等を支援するものでもあることを十分に説明し、理解を得ることが重要です。

障害者や養護者の権利、プライバシーへの配慮

調査にあたっては、障害者や養護者の権利やプライバシーを侵すことがないよう十分な配慮が必要です。

- ・ 身体状況の確認時...性的虐待や衣服を脱いで確認する場合は同性職員が対応する。
- ・ 養護者への聞き取り...第三者のいる場所では行わない。
- ・ 訪問調査 措置入所時・養護者不在時に訪問調査や障害者の保護を行った場合は、訪問調査や保護の事実と法的根拠、趣旨、連絡先等を明記した文書をわかりやすい場所に置いておく。置く場所は第三者の目に触れないところとする。

柔軟な調査技法の実施

養護者自身が援助を求めている場合には、介護等に関する相談支援として養護者の主訴に沿った受容的な態度で調査を実施することも考えられます。一方で、虐待が重篤で再発の危険性が高く措置入所の必要性がある場合には、養護者の行っている行為が虐待に

あたるとして毅然とした態度で臨むことも必要となります(受容的な態度で接する必要がある場合と毅然とした態度で接する必要がある場合の対応者を分けることも考えられます)。

調査に当たっては、障害者や養護者の状況を判断しつつ、障害者の安全確保を第一に置きながら、信頼関係の構築も念頭に置いて柔軟に対応する必要があります。

調査の継続性の確保

調査を実施して障害者の安全や事実確認を行った後も、障害者や養護者を取り巻く環境は常に変化しています。担当者は、定期的に訪問して状況を確認し、継続的にアセスメントを実施します。

【事実確認と情報収集のポイント】

原則として自宅を訪問する

- ・ 一方的に虐待者を悪と決めつけず、先入観を持たないで対応する。
- ・ 本人と虐待者は別々に対応する。(できれば、本人と虐待者の担当者は分け、チームで対応する。他に全体をマネジメントする人も必要。)
- ・ 事案によっては、健康相談など別の理由による訪問とすることを検討する。
- ・ 虐待者に虐待を疑っていることがわからないよう対応する。
虐待通報を受けての通報であることを明示する方が良い場合もあります。

プライバシー保護について説明する。

収集した情報に基づいて確認を行う

- ・ 介護者の介護負担をねぎらいながら、問題を一緒に解決することを伝えながら情報収集に努める。
 - ・ 関係者から広く情報を収集する。(家の状況、居室内の状況、本人の様子など)
- 解決すべきことは何かを本人や虐待者の状況から判断する
- ・ 緊急分離か見守りが
 - ・ 一時分離かサービス提供、家族支援か。
 - ・ 介護負担軽減を図るプランを提案する。
 - ・ 病院か施設か。
 - ・ 自分の価値観で判断せず、組織的に判断しましょう。

オ 介入拒否がある場合の対応

調査や支援に対して拒否的な態度をとる養護者へのアプローチは、虐待に関する初期援助の中で最も難しい課題の1つであり、障害者の安全確認ができない場合は、立入調査の実施も視野に入れながら、様々な関係者との連携協力のもとで対処する必要があります。養護者等にとって抵抗感の少ない方法を優先的に検討し、それらの方法では困難な場合に立入調査を検討する流れとなりますが、緊急な介入が必要となる障害者の生命や身体に関する危険性が認められる場合には、養護者等の拒否的な態度に関わらず立入調査を含めて積極的な介入が必要です。

(ア) 関わりのある機関からのアプローチ

当該障害者が障害福祉サービス等を利用している場合には、相談支援専門員や障害福祉サービス事業所員などから養護者に対して介護負担を軽減するためにショートステイ等の障害福祉サービスが利用できるなどの情報を伝え、養護者の介護負担に対する理解を示すことで、事実確認調査や援助に対する抵抗感を減らすことができると考えられます。

(イ) 医療機関への一時入院

障害者に外傷や疾病があったり体力の低下などが疑われる場合には、医師や医療機関に協力を仰いで検査入院等の措置を取り、その後の対応を検討することが必要なときもあります。また、障害者と養護者を一時的に分離させることにより、養護者等への支援が効果的に行える場合もあります。

(ウ) 親族、知人、地域の関係者からのアプローチ

養護者と面識のある親族や知人、地域関係者などがいる場合には、それらの人に養護者の相談にのってもらいながら、障害者や養護者等の状況確認や区の専用窓口である障害者施策課 指導 調整担当等へのつなぎに協力していただくなどの方法も考えられます。

(4) 個別ケース会議の開催による援助方針の決定

訪問調査等による事実確認によって障害者本人や養護者の状況を確認した後、市町村障害者虐待対応協力者と対応について協議することが規定されています(第9条)。

具体的には、個別ケース会議において事案に対する協議を行い、援助方針や支援者の役割について決定します。なお、援助方針を検討する際には、虐待の状況に応じて多面的に状況分析を行い、多方面からの支援がなされるよう検討することが必要です。

また、尊重しつつ、表出されていないニーズについてもアセスメントすることが重要です。

ア 個別ケース会議の開催

個別ケース会議は、個別の虐待事案に対する援助方針、援助内容、各機関の役割、主担当者、連絡体制等について協議を行う場であり、障害者虐待への対応の中で中核をなすものです。

区は会議を開催するに当たって、市町村障害者虐待対応協力者を、個別ケース会議への関わりに応じて、コアメンバー、事案対応メンバー及び専門家チーム(医療または法律等の専門家)に分類しておくことが必要です。個別ケース会議の参加メンバーは、コアメンバー、事案対応メンバー、専門家チームのうちから、事案に応じて構成されます。

【個別ケース会議のメンバー構成】

コアメンバー	障害者虐待防止事務を担当する区職員(障害者施策課)及び担当部局管理職(障害者施策課長)
事案対応メンバー	虐待の事案に応じて、必要な支援が提供できる各機関等の実務担当者を招集する。メンバーは事案によって変わるが、行政、相談支援事業者、障害福祉サービス事業者、医療機関、労働関係機関等
専門家チーム	虐待の事案に応じて、警察、弁護士、医療機関等

【個別ケース会議の実施に当たって必要な業務】

事案対応メンバー、専門家チームへの参加要請 事案のアセスメント 援助方針の協議 支援内容の協議 関係機関の役割の明確化 主担当者の決定 連絡体制の確認 ケース会議録の作成・確認

イ 支援の必要度の判断

対応方法を検討する際には、**障害者の生命や身体に危険性があるかどうか見極めることが最も優先**されます。虐待の程度を把握し今後の進行を予測するなど、様々な視点からの検討が必要となりますので、個別ケース会議によるチームアセスメントを行い、支援の度合い（見守り・予防的支援、相談・調整・社会資源活用支援、保護・分離支援）の判断を行うことが必要です。状況によっては緊急保護を行うことが必要となりますし、それ以外の場合は相談支援や養護者の支援などにより虐待の解消を図ります。虐待の事実がないと判断される場合にも、障害者の安全が確認されるまで見守り的な支援をする必要があります。

これらの判断に当たっては、正確な情報収集に基づき「緊急性」と「重大性」を評価し、それらを根拠に組織として判断します。個別ケース会議の内容は『**ケース会議記録**』に記載します。また、後述の立入調査についても、個別ケース会議において、状況に応じて判断します。

***経過観察や見守りが必要と判断したケースについては『経過観察・見守り依頼書』に内容を記載し、区が区委託相談支援事業所に依頼します。**

ウ 個人情報の取扱い

具体的な支援を検討する個別ケース会議等では、虐待を受けているおそれがある障害者や養護者・家族の情報を支援者間で共有する必要があります。しかし、障害福祉サービス事業所は、指定基準において秘密保持の義務が課せられており、情報共有の必要性との間で調整が必要です。

個人情報の保護に関する法律においては、個人情報の第三者への提供を本人の同意なしに行うことを制限する例外として、「本人の生命、身体又は財産の保護のために必要がある場合であって、本人の同意を得ることが困難であるとき」を挙げています。障害者虐待においては、この例外規定によって守秘義務が解除されていると考えられます。ただし、共有する情報については必要最小限にするなどの配慮が必要です。

(5) 立入調査

ア 立入調査の法的根拠

障害者虐待により障害者の生命又は身体に重大な危険が生じているおそれがあると認められるときは、市町村(区)長は、担当部局の職員に、虐待を受けている障害者の住所や居所に立ち入り、必要な調査や質問をさせることができるとされています(第11条第1項)。

立入調査は市町村(区)の障害福祉所管課職員が行うことに留意する必要があります。

区長は、立入調査の際には障害者の生命又は身体の安全確保に万全を期する観点から、必要に応じて適切に、障害者の住所又は居所の所在地を管轄する警察署長に対し援助を求めなければならないとされています(第12条)。

なお、正当な理由がなく立入調査を拒み、妨げ、若しくは忌避し、又は質問に対して答弁をせず、若しくは虚偽の答弁をし、若しくは障害者に答弁をさせず、若しくは虚偽の答弁をさせた者は、30万円以下の罰金に処せられることとされています(第46条)。

イ 立入調査の要否の判断

当事者から情報が取れない場合であっても、関係者へのアプローチなどで必要な情報が取れると判断したときは、その方法を優先します。しかし、それらの方法でコンタクトする手立てがなく、かつ障害者の安否が気遣われるようなときには、立入調査権の発動を検討する必要があります。その際、タイミングや状況、関係者の協力などを総合的に勘案して決定することが必要となります。決定に当たっては、担当部署の管理職(障害者施策課長)が出席している個別ケース会議で検討するとともに、正式な決裁を経ることが必要です。

立入調査が必要と認められる状況は、緊急性や重大性があるとともに、養護者の協力が得られない場合です。

【立入調査が必要と判断される状況の例】

障害者の姿が長期にわたって確認できず、また養護者が訪問に応じないなど、接近する手がかりを得ることが困難と判断されるとき。

障害者が居所内において物理的、強制的に拘束されていると判断されるような事態があるとき。

何らかの団体や組織、あるいは個人が、障害者の福祉に反するような状況下で障害者を生活させたり、管理していると判断されるとき。

過去に虐待歴や援助の経過があるなど、虐待の蓋然性が高いにもかかわらず、養護者が訪問者に障害者を会わせないなど非協力的な態度に終始しているとき。

障害者の不自然な姿、けが、栄養不良、うめき声、泣き声などが目撃されたり、確認されているにもかかわらず、養護者が他者の関わりに拒否的で接触そのものできないとき。

入院や医療的な措置が必要な障害者を養護者が無理やり連れ帰り、屋内に引きこもっているようなとき。

入所施設などから無理やり引き取られ、養護者による加害や障害者の安全が懸念されるようなとき。

養護者の言動や精神状態が不安定で、一緒にいる障害者の安否が懸念されるような事態にあるとき。

家族全体が閉鎖的、孤立的な生活状況にあり、障害者の生活実態の把握が必要と判断されるようなとき。

その他、虐待の蓋然性が高いと判断されたり、障害者の権利や福祉上問題があると推定されるにもかかわらず、養護者が拒否的で実態の把握や障害者の保護が困難であるとき。

ウ 立入調査の実施体制

立入調査の執行にあたる職員

- ・ 予測される事態に備え、複数の区担当部署の職員を選任します。
- ・ 担当職員を基本に、入院等の必要性を的確に判断することのできる医療職の同行も有効です。

警察との連携

立入調査を行う際に、養護者から物理的な抵抗を受けるおそれがあるなど区職員だけでは職務執行をすることが困難で、警察の援助が必要である場合には、所轄の警察署長あてに援助依頼を出し、状況の説明や立入調査に関する事前協議を行うようにします。

その他の関係者との連携

養護者に精神的な疾患が疑われる場合は、保健所や保健センター、精神保健福祉センターと連携し、精神保健福祉相談員の同行が考えられます。事前の情報によっては入

院を要する事態も想定し、精神保健指定医による診察や入院先の確保などの手配をあらかじめ行っておく必要があります。

養護者や家族と関わりのある親族等に同行や立会いを求めることも有効な場合があります。ただし、いずれの場合でも事前に周到な打ち合わせを行い、種々の事態を想定した柔軟な役割分担を決めておくことが必要となります。

エ 立入調査の実施方法の検討

立入調査には、実施上の制約があることを踏まえた上で、立入調査の要否や方法、警察等関係機関への援助依頼のタイミングや内容等を判断する必要があります。

立入調査の執行について、養護者等に事前に知らせる必要はありません。

立入調査ではタイミングがポイントであり、個々の事案の入念な検討、関係者の協議に基づく判断が必要になります。例えば、障害者と養護者が共に在宅しているときと、養護者が外出しているときのいずれが良いかなどについて、慎重に検討を要します。

オ 立入調査の留意事項

立入調査を行う職員は、身分証明書を携帯し、関係者の請求があるときは、これを提示します。(第11条第2項)

立入調査は、法律に基づいた行政行為であることを説明し、冷静な対応を心がけます。

その上で、立入調査の目的や確認したい事項、立入調査権を発動した理由などについて誠意を持って説明します。また、障害者に対しても訪問した理由を説明し、安心感を与えることが必要です。

保護の判断と実行

障害者の身体的な外傷の有無や程度、健康状態、養護者等に対する態度、脅えの有無などを観察するとともに、できれば同行の医療職による診断的チェックを受けることが望ましいと考えられます。障害者から話を聞ける場合には、養護者から離れた場所で聴取します。

障害者の居室内の様子に注意を払い、不衛生・乱雑であるなどの特徴的な様相があれば、障害者本人の同意を得た上で写真等の活用を含めて記録しておきます。

障害者の心身の状態、養護者の態度、室内の様子等総合的に判断して、障害者の生命や身体に関わる危険が大きいときには、緊急入院や身体障害者福祉法又は知的障害者福祉法による措置を通じて、緊急に障害者と養護者を分離しなければならないことを伝え、養護者の意思に反する場合であっても実行に踏み切ることが必要です。

緊急の障害者と養護者の分離が必要でないとは判断されたとき

緊急に障害者と養護者とを分離することの必要が認められないときは、関係者の不安が調査で解消されてよかったということを率直に伝え、養護者の心情に配慮したフォローを十分に行うことが必要です。

なお、緊急の対応が不要になったとしても、障害者及び養護者が支援を要すると判断される場合には、継続的に関わりを持つことが必要となります。各機関におけるサービスの説明や、何かあればいつでも相談に乗ることを伝え、支援につなげやすくします。

カ 調査記録の作成と関係書類等の整備

立入調査執行後は、調査記録を作成します。

関係書類については、障害者の外傷の状況記録や、医師の診断書、調査に同行した関係者による記録などの入手、保存に努め、調査記録と共に整備しておきます。

(6) 積極的な介入の必要性が高い場合の対応

個別ケース会議において、生命や身体に関わる危険性が高く、放置しておくとなれば重大な結果を招くことが予測されると判断された場合には、迅速かつ的確な対応が必要となります。

こうした場合、虐待を受けている障害者の生命の安全を確保することが最重要ですので、場合によっては障害者本人や養護者の意向に関わらず、速やかに区担当部局や関係機関に連絡するとともに、医療機関や必要が認められるときには警察への通報も行います。

ア 障害者の保護(養護者との分離)

障害者の生命や身体に関わる危険性が高く、放置しておくとなれば重大な結果を招くおそれが予測される場合や、他の方法では虐待の軽減が期待できない場合などには、障害者を保護するため、養護者等から分離する手段を検討する必要があります。

また、これによって、障害者の安全を危惧することなく養護者に対する調査や指導・助言を行うことができたり、一時的に介護負担等から解放されることで養護者も落ち着くことができるなど、援助を開始する動機づけにつながる場合もあります。

迅速な対応

事案によっては可能な限り速やかに障害者の保護・分離をすることが必要な場合もあり、そのような場合には直ちに対応することが必要です。また、休日や夜間に関わりなくできる限り速やかに対応することを原則とする必要があります。

保護・分離の要否の判断

障害者の保護・分離の必要性については、相談、通報等への対応や事実確認調査の一連の流れの中で判断する必要があります。また、その判断は担当者個人ではなく、区としての決定であることが重要です。そのため、個別ケース会議等を通じ、関連機関・関係者との協議を行うなど、できる限り客観的で慎重な判断が求められます。

保護・分離の手段

虐待を受けた障害者を保護・分離する手段としては、契約による障害福祉サービスの利用(短期入所、施設入所等)、やむを得ない事由等による措置(施設入所、短期入所等)、医療機関への一時入院、区独自事業による一時保護などの方法が考えられます。障害者の心身の状況や地域の社会資源の実情に応じて、保護・分離する手段を検討します。

イ やむを得ない事由による措置

(ア) やむを得ない事由による措置を行う場合

保護・分離の一手法として、身体障害者福祉法又は知的障害者福祉法に基づく市町村(区)長による「やむを得ない事由による措置」があります。

「やむを得ない事由による措置」とは、「やむを得ない事由」によって契約による障害福祉

サービスを利用することが著しく困難な障害者に対して、市町村(区)長が職権により障害福祉サービスを利用させることができるというものです。

また、当該障害者が身体障害者及び知的障害者以外の障害者である場合は、身体障害者又は知的障害者とみなして、上記の規定を適用することも定められています(第9条第2項)。

(イ) 虐待を受けた障害者の措置のために必要な居室の確保

障害者虐待防止法では、市町村(区)は、養護者による虐待を受けた障害者について、身体障害者福祉法又は知的障害者福祉法の規定による措置を行うために必要な居室を確保するための措置を講ずるものとされています(第10条)。

杉並区では、区内(外)短期入所の施設利用を想定しています。

(ウ) 面会の制限

障害者虐待防止法では、身体障害者福祉法又は知的障害者福祉法に規定される「やむを得ない事由による措置」が採られた場合、市町村(区)長や障害者支援施設等の長は、虐待の防止や障害者の保護の観点から、養護者と障害者の面会を制限することができるかとされています(第13条)。

面会要望に対する基本的な対応

虐待を行っていた養護者から障害者への面会申し出があった場合には、担当職員は障害者本人の意思を確認するとともに客観的に面会できる状態にあるかどうかを見極め、ケース会議等において区と協議して面会の可否に関する判断を行います。その際には、障害者の安全を最優先することが必要です。

面会できる状態と判断された場合であっても、施設職員や区職員が同席するなど、状況に応じた対応が基本となります。

施設側の対応について

障害者虐待防止法では、障害者支援施設等の長も面会を制限することができますが、その際には事前に区と協議を行うことが望ましいと考えられます。

虐待を事由にして「やむを得ない措置」を採る場合には、区は障害者支援施設等に対して、養護者から直接面会の要望があった場合の対応について指示しておく必要があります。措置の継続中は、区と障害者支援施設等とは定期的に協議を行い、障害者や養護者の状況と面会希望時の対応を確認しておく必要があります。

契約入所や入院等の場合

虐待を受けた障害者が、「やむを得ない事由による措置」ではなく、契約による施設入所や入院した場合については、障害者虐待防止法では面会の制限に関する規定は設けられていません。しかし、このような場合であっても、養護者と面会することによって障害者の身心の安全や権利が脅かされると判断される場合には、区と協議して養護者に対して障害者が面会できる状況にないことを伝え、説得するなどの方法で面会を制限することが必要となります。

施設入所者に対する養護者の虐待について

既に障害者支援施設等に入所している障害者に対して、養護者が面会の際に、年金

等の財産の使い込みや通帳引き渡しの強要、自宅への引き取りの強要、暴言等の虐待を繰り返すような場合には、養護者による虐待を防ぐための対策を講じることが必要です。また、関係機関との連携の下、日常生活自立支援事業や成年後見制度の活用につなげるなどの対応を図る必要があります。

(イ) 措置後の対応

やむを得ない事由による措置によって障害者を保護したことで、虐待事案に対する対応が終了するわけではありません。措置入所は、障害者と養護者の生活を支援する過程における手段の一つと捉え、障害者が安心して生活を送ることができるようになることを最終的な目標とすることが重要です。

施設等に保護された障害者は、虐待を受けたことに対する恐怖心や不安を抱きながら慣れない環境で生活を送ることになりますので、障害者に対する精神的な支援は非常に重要です。

また、保護された障害者が特に介護の必要がなく自立している場合などには、障害者施設的环境になじめないことも予想され、その後の居所をどのように確保するかが新たな課題として出てきます。可能な限り障害者本人の意思を尊重するとともに、経済状態や親族等の協力度合いを把握しながら、障害者が安心して生活を送れる居所を確保するための支援が重要となります。

この他にも、年金の搾取など経済的虐待が行われていた場合には、口座を変更するなど関係機関との連携が必要になる場合もあります。

一方で、家庭に残された養護者や家族の中には、障害者の年金で生活していたため収入がなくなり生活費や医療費に困窮する場合や、精神的な支えを失って日常生活に支障をきたす場合があります。養護者に対しても、保護した障害者と同様に精神的な面での支援が必要ですので、カウンセリングの活用など、分離後も継続的に養護者に対する支援を行うことが必要です。また、場合によっては経済的問題についての相談機関を紹介するなどが必要となる場合も考えられます。

(オ) 措置の解除

身体障害者福祉法又は知的障害者福祉法の規定による措置によって施設に一時入所した障害者の措置が解除される場合としては、以下のような例が考えられます。

自立した生活に移行する場合

保護によって障害者が落ち着き、今後、養護者の元に戻るより独立した生活を営んだ方が良いと判断される場合です。退所するまでは地域移行支援、退所した後には地域定着支援の対象となる場合がありますので、これらの制度を活用しながら継続的に支援を行うことが必要です。

家庭へ戻る場合

関係機関からの支援によって養護者や家族の状況が改善し、障害者が家庭で生活することが可能と判断される場合です。ただし、家庭に戻ってからの一定期間は、関係機関等による障害者や養護者等への手厚いフォローが必要と考えられますので継続的に支援を行うことが必要です。

障害福祉サービスの申請や契約が可能になり、契約入所になる場合

保護によって障害者が落ち着き、自ら障害福祉サービスの利用に関する契約が可能になった場合や、後見人等が選任されたことによって障害福祉サービスの利用に関する契約が可能になった場合などが考えられます。

なお、やむを得ない事由による措置が継続している場合でも、少人数集団での支援が望ましいなど障害者本人の状況に応じてグループホーム・ケアホームへの移行を検討した方がよい場合があります。

(7) その他の障害者支援

個別ケース会議の結果、積極的な介入の必要性が高くないと判断される場合においても、虐待状況や要因、障害者本人や養護者等の状況に関するアセスメントに基づき適切な支援メニューを選定します。

その際、関係機関や地域資源が連携して、包括的に障害者支援を図ることが重要です。また、障害者虐待防止法では、国及び地方公共団体は、障害者虐待を受けた障害者が地域で自立した生活を営むことができるよう、居住の場所の確保、就業の支援その他の必要な施策を講ずるものとする事とされていますので(第41条)、この点にも留意が必要です。

適切な障害福祉サービス等の導入

障害者が適切な障害福祉サービスを受けていない場合には、障害者本人に対する支援及び養護者の介護負担の軽減の観点から、積極的にサービスの導入を図ります。

医療機関への受診が必要な場合には、専門医を紹介し、診断・治療につなげます。

経済的な困窮がある場合には、生活保護の担当者につなぎ、状況によっては職権による保護を検討します。就業が必要な場合には、就労関係機関と連携して対応します。

(8) 養護者(家族等)への支援

ア 養護者(家族等)支援の意義

障害者虐待防止法では、養護者の負担軽減のため、養護者に対する相談、指導及び助言その他必要な措置を講じることが規定されています(第14条第1項)。

障害者虐待事案への対応は、虐待を行っている養護者も何らかの支援が必要な状態にあると考えて対応することが必要です。

障害者に重度の障害があったり、養護者に障害に関する介護の知識がないために介護疲れによって虐待が起きる場合や、家族間の人間関係の強弱、養護者自身が支援を要する障害の状態にあるなど、障害者虐待は様々な要因が絡み合って生じていると考えられます。そのため、これらの要因をひとつひとつ分析し、養護者に対して適切な支援を行うことで、障害者に対する虐待も予防できると考えられます。虐待を行っている養護者を含む家族全体を支援する観点が重要です。

【養護者に対する支援に必要な視点】

養護者との間に信頼関係を確立する

支援者は、養護者を含む家族全体を支援するという視点に立ち、養護者等との信頼関係を

確立するように努める必要があります。そのためには、できれば障害者の保護等を行う職員と養護者への支援を行う職員を分けることも検討します。

家族関係の回復・生活の安定

支援の最終的な目標は、家族関係の回復や生活の安定にあります。援助開始後も定期的なモニタリングを行いながら継続的に関わって障害者や養護者・家族の状況を再評価し、最終目標につなげることが必要です。

養護者の介護負担・介護ストレスの軽減を図る、ねぎらう

介護負担が虐待の要因と考えられる場合には、障害福祉サービスや各種地域資源の利用、家族会等への参加、カウンセリングの利用を勧め、養護者等の介護負担やストレスの軽減を図るようにします。

特に、養護者の負担感が大きい場合には、短期入所や通所サービスなど、養護者が障害者と距離をとることができ、休息する時間が持てるサービスを積極的に利用するよう勧めます。

障害福祉サービスを見直すことで、時間をかけて養護者を巻き込みながら状況の改善を図ることが効果的な場合もあります。

障害者に重度の障害があり介護負担が大きい場合などは、正確な知識や介護技術に関する情報の提供を行います。

また、介護をしている養護者に対する周囲の人々の何気ない一言が養護者を精神的に追いつめてしまうこともあります。支援者を含め家族や親族が養護者の日々の介護に対するねぎらいの言葉をかけたり支援することが、養護者の精神的な支援にもつながります。

養護者への専門的な支援

養護者や家族に障害等があり、養護者自身が支援を必要としているにもかかわらず十分な支援や治療を受けられていなかったり、経済的な問題を抱えていて債務整理が必要な場合などは、それぞれに適切な対応を図るため、専門機関からの支援を導入します。

<養護者からの不当な要求があった場合の対応>

上記のとおり、養護者支援の視点が重要ですが、中には、対応の過程で養護者から不当な要求や脅し等が行われる場合もあります。こうした場合には、通常の養護者支援とは区別し、組織的な対応を図ることが必要となります。

例えば、窓口を一本化させ、統一的な方針の下に毅然とした態度で臨む、職員一人で対応しない、やり取りを記録に残しておく、必要に応じて専門家チームの助言を仰ぐ、などの対応が重要です。

イ 養護者支援のためのショートステイ居室の確保

法的根拠

障害者虐待防止法では、市町村(区)は、養護者の心身の状態から緊急の必要があると認める場合に障害者を短期間施設に入所させ、養護者の負担軽減を図るため、必要となる居室を確保するための措置を講ずるものとされています(第14条第2項)。

障害者虐待に至っていない状態であっても、放置しておけば障害者虐待につながり得る場合、あるいは緊急に養護者の負担軽減を図る必要がある場合などについては、養護者の負担を軽減する観点から、積極的に当該措置の利用を検討する必要があります。

居室の確保策

障害者虐待防止法第14条第2項に規定する「居室を確保するための措置」としては、区独自に短期入所するための居室を確保して対応する方法も考えられますが、地域によっ

て居室の空き状況などが異なることから、各自治体の状況に応じた工夫がなされることが期待されます。

継続的な関わり

障害者が短期入所している間も、支援担当者は障害者本人と養護者等と定期的に関わりを持ち、今後の生活に対する希望などを把握しながら適切な相談、助言等の支援を行うことが必要です。

(9) 成年後見制度等の活用

虐待を受けている障害者の権利を擁護する方法として、成年後見制度の活用も含めた検討を行う必要があります。

障害者虐待防止法でも、精神保健及び精神障害者福祉に関する法律第51条の11の2又は知的障害者福祉法第28条の規定により、適切に市町村(区)長による成年後見制度の利用開始の審判請求(以下「市町村申立」といいます。)を行うことが定められています(第9条第3項)。

成年後見制度は、判断能力の不十分な者を保護し支援するために有効ですが、制度の利用は十分とは言えませんでした。障害者虐待防止法には、国や地方公共団体が成年後見制度の周知や制度利用に当たっての経済的負担の軽減措置を図ることも規定されています(第44条)。また、平成24年4月施行の障害者自立支援法の一部改正により、市町村(区)における成年後見制度利用支援事業が必須事業化されました。

区の相談窓口等は、成年後見制度について周知し、利用が有効と認められる障害者に対し、積極的に成年後見制度につなげることが必要です。法定後見の申立ては、原則、本人・配偶者・4親等内の親族等が行いますが、市町村(区)申立の場合には、基本的に、2親等内の親族の有無を確認すれば足りる取扱いとしています。

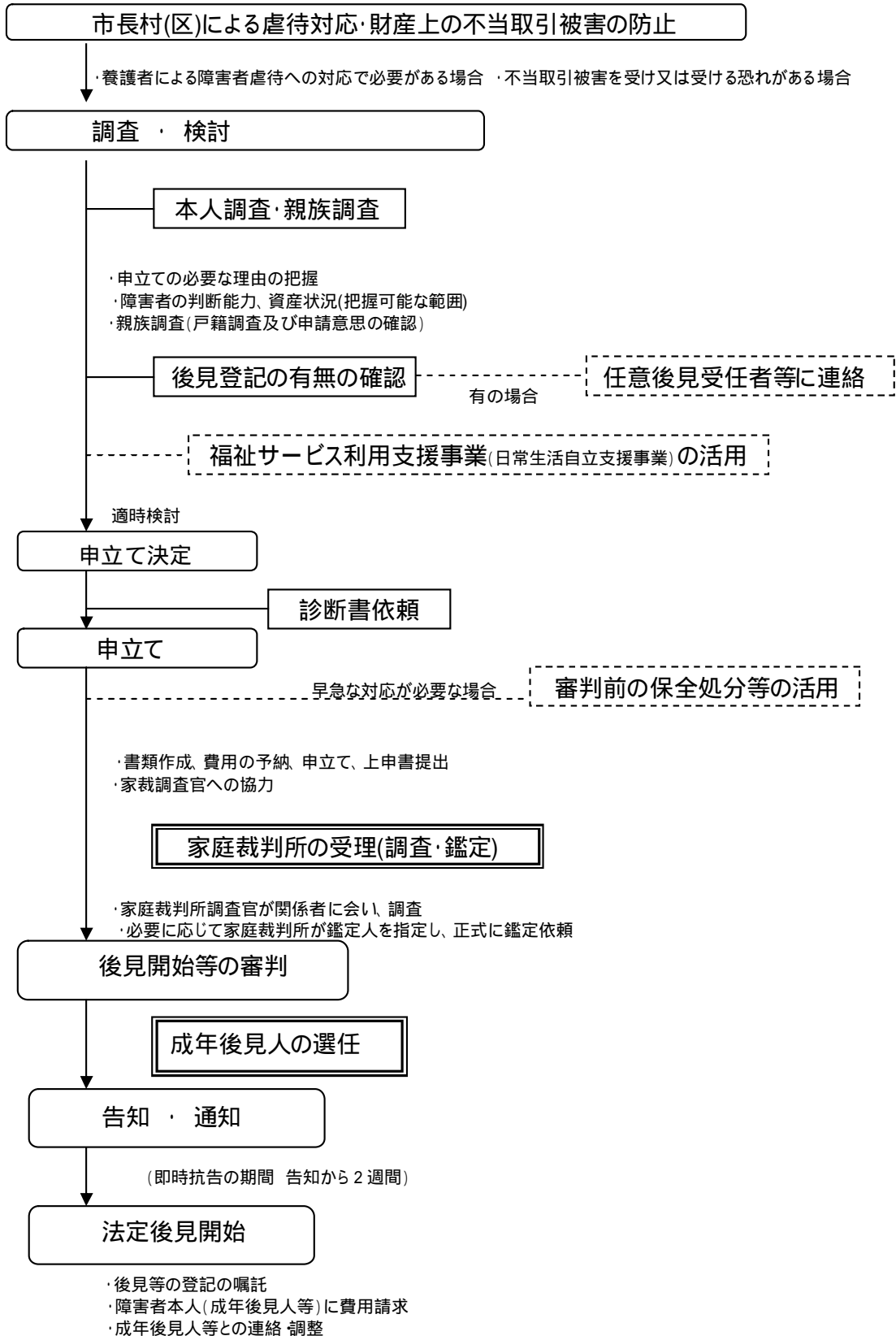
また、都道府県社会福祉協議会では、日常生活に不安を感じていたり、判断能力が不十分な人が地域で自立した生活が送れるよう、福祉サービスの利用支援や日常的な金銭管理を行う日常生活自立支援事業も実施されています。

【区長申立てについて】

区長による申立てを行うに当たっては、区は、基本的には2親等内の親族の意思を確認すれば足りる取扱いになっています(ただし、2親等以内の親族がいない場合であっても、3親等又は4親等の親族であって申立てをするものの存在が明らかである場合には、区長による申立ては行われなことが基本となります)。

なお、虐待等の場合で2親等内の親族が申立てに反対する場合も考えられます。そのような場合には、2親等内の親族がいたとしても、本人の保護を図るため、区長申立てが必要となる場合があります。

市町村(区)申立てフローチャート



(10) **モニタリング・虐待対応の終結**

ア 定期的なモニタリング

緊急的又は集中的な対応が一段落着いた場合であっても、その後に再度状況が悪化するおそれもあります。このため、**個別ケース会議の決定に基づき、状況に応じてモニタリング**を行います。具体的には、区の担当職員や相談支援専門員等が定期的な訪問を継続し、また、訪問だけでなく、援助を行う関係機関からの聞き取りなどにより障害者や養護者等の状況を把握します。こうして、障害者と養護者等の状況を確認・再評価しながら相談に応じ、必要に応じて新たな支援を検討します。

経過観察や見守りが必要なケースについては、前述したとおり、区から区委託相談支援事業所に**経過観察・見守り依頼書**により見守りを依頼します。結果については区委託相談支援事業所が**経過観察・見守り報告書**に記載し、月1回区に提出することとします。

イ 関係機関との連携による対応

モニタリングは、関係機関が相互に協力連携しながら複数の目によって行うことが重要です。そのため、**個別ケース会議**において、事前に関係機関による役割分担や連絡体制等を明確にし、常に連携して対応します。ネットワークを構成する機関と定期的に情報交換や意見交換等を行いながら、信頼関係を構築することが望まれます。個別ケース会議の内容については**「ケース会議・経過記録」**に記載します。

ウ 再アセスメント・対応方針の修正

障害者や養護者等の状況が変化し、当初の対応方針では十分な対応ができなくなった場合には、速やかに関係機関との**個別ケース会議**を開催して、再アセスメント、対応方針の修正を行い、関係機関による援助内容を変更していく必要があります。検討した内容については**「ケース会議・経過記録」**に記載します。

エ 虐待対応の終結

虐待対応の終結とは、虐待行為が解消されたことにより障害者虐待防止法による対応を行わなくなることです。このときの判断基準としては、虐待行為そのものの解消だけでなく、虐待の発生要因が除去されることにより虐待行為が発生しないと判断されることが必要です。

虐待対応が終結した後も支援が必要な状態が継続することがありますが、虐待対応と通常の支援は区分して扱う必要があります。虐待対応が終結したと思われた時点で状況を整理して会議に諮り、**区が組織的に虐待対応の終結を決定**します。その後の生活の支援については、通常業務として区や相談支援事業所に引き継ぐとともに、虐待の再発があったときなどに速やかに把握できるよう、必要な関係機関に情報を提供します。

4 財産上の不当取引による被害の防止

(1) 被害相談、消費生活関係部署・機関の紹介

障害者虐待防止法では、市町村(区)は、養護者や障害者の親族、障害者福祉施設従事者等以外の第三者によって引き起こされた財産上の不当取引による被害について、相談に応じ、若しくは消費生活業務の担当部署や関連機関を紹介することが規定されています(第43条第1項)。この相談や関連部署・機関の紹介は、市町村(区)障害者虐待対応協力者に委託することが可能です。

区は消費生活センター等と定期的な情報交換を行うとともに、民生児童委員、相談支援専門員、居宅介護員等に対して不当取引に関する情報提供を行います。

住民に対しては、財産上の不当取引による障害者の被害に関する相談窓口(基本的には、消費生活センター又は市町村(区)の消費者担当部局が基本)を周知するとともに、消費生活に関連する部署・機関との連携協力体制の構築を図ります。

【相談窓口】

消費生活センター、国民生活センター、日本司法支援センター、成年後見センター、リーガルサポート 等

(2) 成年後見制度の活用

財産上の不当取引のように、経済的虐待と同様の行為が認められる場合には、日常生活自立支援事業や成年後見制度の活用も含めた対応が必要となります。前述した市町村(区)長申立も活用しながら、障害者の財産が守られるよう、支援を行うことが必要です(第43条第2項参照)。

・障害者福祉施設従事者等による障害者虐待の防止と対応

1 障害者福祉施設従事者等による障害者虐待の防止

(1) 管理職・職員の研修、資質向上

障害者福祉施設従事者等による障害者虐待を防止するためには、何よりもまず障害者の人権の尊重や障害者虐待の問題について、管理職、職員が自ら高い意識を持つことが必要です。職員各人が支援技術を高め、組織としてもノウハウを共有することが不可欠です。

障害福祉サービス事業所等においては、定期的に障害者虐待や支援技術向上に関する研修を実施するとともに、各種研修会に職員を参加させる等により職員の資質の向上に努めることが必要です。虐待を防止するためには、実際に支援に当たる職員だけでなく管理者も含めた事業所全体での取組が重要です。管理者が率先して障害者の人権の保持に向けて行動し、職員とともに、風通しが良く、働きがいのある職場となるよう環境を整えていくことが必要です。

(2) 個別支援の推進

数多くの障害者が障害福祉サービスを利用しているため、個々の利用者への配慮よりも管理的な運営に傾きがちな状況があります。こうした運営は利用者にとっても職員にとってもストレスの原因となるものであり、特に入所型の事業において、身体拘束や心理的虐待と考えられる事態が発生する危険が潜んでいます。

利用している障害者一人ひとりが、尊厳を保ちながら自分らしく生活できる環境をつくることが障害者福祉施設従事者等には求められています。

そのために、それぞれの事業所では個々の利用者への総合的な支援の方針や生活全般の質を向上させるための課題などを記載した個別支援計画を作成します。個別支援計画に基づいて事業所職員はサービスを提供し、サービス管理責任者は計画の実施状況を把握して、必要に応じて見直します。

利用者一人ひとりに対して、その個々のニーズに応じた個別的な支援を日々実践することが、虐待という重大な人権侵害事案を防止することにつながります。

(3) 開かれた施設運営の推進

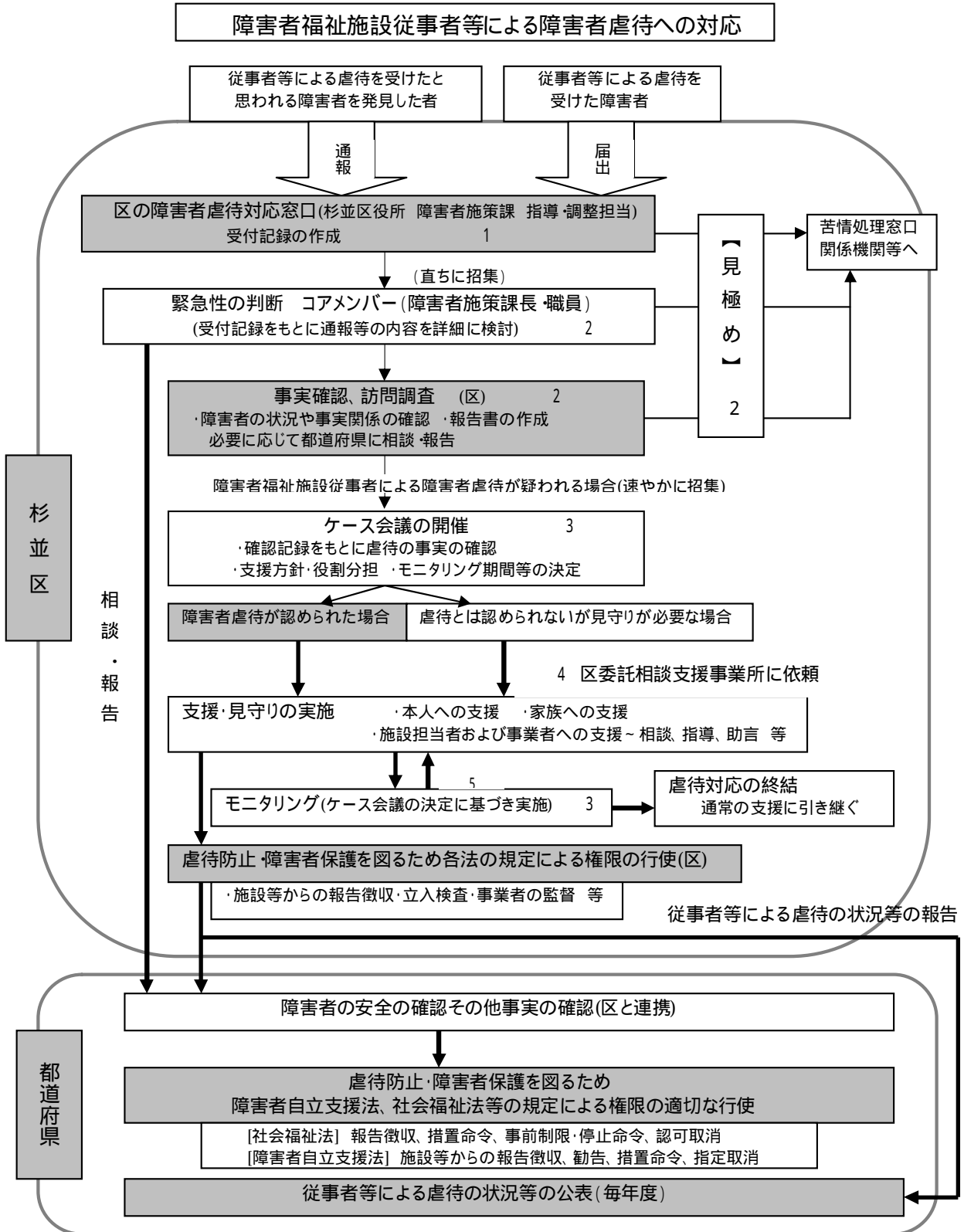
障害者支援施設は、入所している障害者の居住の場でもあるため、ともすると閉じられた場になりやすいという側面があります。このため、内部の習慣的な行動が外部から乖離していく危険性をはらんでいるとともに、虐待事案が発生した場合も発見されにくい土壌ともなり得ます。このため、地域に開かれた施設運営をしていくことが重要です。地域の住民やボランティア、実習生など多くに人が施設に関わることによって、職員の意識にも影響を及ぼすと考えられます。また、サービス評価(自己評価、第三者評価など)の導入も積極的に検討することが大切です。

(4) **実効性のある苦情処理体制の構築**

障害者虐待防止法では、障害福祉サービス事業所等に対してサービスを利用している障害者やその家族からの苦情を処理する体制を整備すること等により虐待の防止等の措置を講ずることが規定されています(第15条)。

障害福祉サービス事業所等においては、苦情相談窓口を開設するなど苦情処理のために必要な措置を講ずべきことが運営基準等にも規定されています。サービスの質を向上させるため、利用者等に継続して相談窓口の周知を図るなど、苦情処理のための取組を効果的なものとしていくことも大切です。

2 杉並区 障害者福祉施設従事者等による障害者虐待対応の流れ



- 1 相談・通報・届出受付票」 2 リスクアセスメント・チェックシート」
 3 ケース会議記録 会議メンバー(コアメンバー、事案対応メンバー、医療または法律等の専門家)
 4 区委託相談支援事業所に依頼 経過観察・見守り依頼書 5 経過観察・見守り報告書 区に提出

(1) 通報等の受付

ア 通報等の対象

障害者虐待防止法では、障害者福祉施設従事者等による虐待を受けたと思われる障害者を発見した者に対し、市町村(区)への通報義務が規定されています(第16条第1項)。

これは、発見者が障害者福祉施設従事者等の場合であっても同様です。また、虐待を受けた障害者は市町村(区)に届け出ることができることとされています(第16条第2項)。

イ 施設等の所在地と支給決定を行った市町村(区)が異なる場合

障害者が入所している障害者支援施設の所在地と支給決定を行った市町村(区)が異なる場合、どちらの市町村(区)にも通報等が行われる可能性があります。いずれの場合も、通報者への聞き取りなどの初期対応は通報等を受けた市町村(区)が行い、その上で支給決定を行った市町村(区)が異なる場合は、速やかに支給決定を行った市町村(区)に引き継ぎます。また、その後の対応等については、障害者福祉施設等の指定や法人の許認可を行った都道府県(政令市・中核市)と協力して行うことになるため、当該自治体にも速やかに連絡を入れる必要があります。

ウ 通報等の受付時の対応

杉並区の障害者虐待相談窓口は、区役所 障害者施策課 指導・調整担当です。

障害者福祉施設従事者等による虐待に関する通報等の内容は、サービス内容に対する苦情であったり、また虚偽による通報や過失による事故であったりすることも考えられます。したがって、通報等を受けた場合には、当該通報等について迅速かつ正確な事実確認を行うことが必要です。通報等を受けた区職員は、まず通報者から発見した状況等について詳細に説明を受け、それが障害者施設従事者等による障害者虐待に該当するかどうか判断できる材料となるように情報を整理しておきます。

虐待の疑いを見逃さずに相談・通報・届出の受付を円滑に行うために、「相談・通報・届出受付票」を活用します。

通報等の内容が、サービス内容に対する苦情等で他の相談窓口(例えば市町村(区)や当該事業所の苦情処理窓口等)での対応が適切と判断できる場合には適切な相談窓口につなぎ、受付記録を作成して対応を終了します。

個人情報の保護については、養護者による障害者虐待への対応を参照してください。

なお、障害者福祉施設従事者が通報者である場合には、通報者に関する情報の取扱いには特に注意が必要であり、事実の確認に当たってはそれが虚偽又は過失によるものでないか留意しつつ、施設・事業者には通報者は明かさずに調査を行うなど、通報者の立場の保護に特に配慮することが必要です。

エ 通報等による不利益取扱いの禁止

障害者虐待防止法では、

刑法の秘密漏示罪その他の守秘義務に関する法律の規定は、障害者福祉施設従事者等による障害者虐待の通報を妨げるものと解釈してはならないこと(この旨は、養護者による障害者虐待についても同様。)(第16条第3項)

障害者福祉施設従事者等による障害者虐待の通報等を行った従業者等は、通報等をしたことを理由に、解雇その他不利益な取扱いを受けないこと(第16条第4項)が規定されています。こうした規定は、障害者福祉施設等における障害者虐待の事案を施設等の中で抱えてしまうことなく、早期発見・早期対応を図るために設けられたものです。

ただし、これらの規定が適用される「通報」については、虚偽であるもの及び過失によるものを除くこととされています。

なお、平成18年4月から公益通報者保護法が施行されており、労働者が、事業所内部で法令違反行為が生じ、又は生じようとしている旨を事業所内部、行政機関、事業者外部に対して所定の要件を満たして(例えば行政機関への通報を行おうとする場合には、不正の目的で行われた通報でないこと、通報内容が真実であると信じる相当の理由があること、の2つの要件を満たすことが必要です。)公益通報を行った場合、通報者に対する保護が規定されています。

公益通報者に対する保護規定

解雇の無効

その他不利益な取扱い(降格、減給、訓告、自宅待機命令、給与上の差別、退職の強要、専ら雑務に従事させること、退職金の減給・没収等)の禁止

オ コアメンバーによる対応方針の協議

通報・届出を受けた区は、直ちにコアメンバーを招集し、**対応方針の協議**を行い、**緊急性の判断**を行います。

(2) 杉並区による事実の確認

通報等を受けた区は、通報等内容の事実確認や障害者の安全確認を行います。この際、事実確認の調査は、通報等がなされた障害者福祉施設従事者等の勤務する障害福祉サービス事業所等、虐待を受けたと思われる障害者に対して実施します。前述のように、通報等の内容は様々です。通報が明らかな虚偽である場合はともかく、虚偽の通報であるのかどうかについては、ていねいに事実確認を行い、事案の実態や背景を慎重に見極める必要があります。

こうした事実確認等は、区が行うべきものですが、この段階では障害者自立支援法に規定する市町村(区)長による調査権限(障害者自立支援法第10条、第48条第1項、第3項、第4項、第49条第7項)に基づくものではなく、障害福祉サービス事業所等の任意の協力の下に行われるものです。

(3)に示すとおり、区から都道府県への報告は、区が行う事実確認により障害者福祉施設従事者等による障害者虐待が確認された事案に限るのが基本ですが、障害福祉サービス事業所等の協力が得られない場合などは、早期に都道府県へ報告し、都道府県と共同で事実確認を行うことも検討する必要があります。

なお、障害福祉サービス事業所等において、第三者性を担保したオンブズマン制度や虐待防止委員会などの組織が整備されている場合には、区による事実確認調査とあわせ、こ

れら第三者性を担保した組織が事実確認を行うことにより、当該施設の運営改善に向けた取組が機能しやすくなると考えられます。

ア 調査項目

【障害者本人への調査項目】

虐待の状況 ・虐待の種類や程度 ・虐待の具体的な内容 ・虐待の経過 障害者の状況 ・安全確認・・・関わりのある障害者福祉施設従事者等(虐待を行ったと疑われる職員は除く)の協力を得ながら、面会その他の方法で確認する。特に、緊急保護の要否を判断する上で障害者の心身の状況を直接観察することが有効であるため、基本的には面接によって確認を行う。 ・身体状況・・・傷害部位及びその状況を具体的に記録する。 ・精神状態・・・虐待による精神的な影響が表情や行動に表れている可能性があるため、障害者の様子を記録する。 ・生活環境・・・障害者が生活している居室等の生活環境を記録する。 障害福祉サービス等の利用状況 障害者の生活状況 等

【障害福祉サービス事業所等への調査項目】

当該障害者に対するサービス提供状況 虐待を行った疑いのある職員の勤務状況等 通報等の内容に係る事実確認、状況の説明 職員の勤務体制 その他必要事項 等

イ 調査を行う際の留意事項

複数職員による訪問調査

訪問調査を行う場合には、客観性を高めるため、原則として2人以上の職員で訪問するようにします。

医療職の立ち会い

通報等の内容から障害者本人への医療の必要性が疑われる場合には、訪問したときに的確に判断し迅速な対応がとれるよう、医療職が訪問調査に立ち会うことが望まれます。

障害者、障害福祉サービス事業所等への十分な説明

調査にあたっては、障害者及び養障害福祉サービス事業所等に対して次の事項を説明し理解を得ることが必要です。

- ・ 訪問の目的について
- ・ 職務について...担当職員の職務と守秘義務に関する説明
- ・ 調査事項について...調査する内容と必要性に関する説明
- ・ 障害者の権利について...障害者の尊厳の保持は基本的人権であり、障害者基本法や障害者自立支援法、障害者虐待防止法などで保障されていること、それを擁護するために市町村が取り得る措置に関する説明

障害者や障害者福祉施設従事者等の権利、プライバシーへの配慮

調査にあたっては、障害者や障害者福祉施設従事者等の権利やプライバシーを侵すことがないように十分な配慮が必要です。

障害者・家族への支援

虐待を受けた本人や家族は、深く傷ついていることも予想されるため、心情等に十分配慮し、継続的で丁寧な支援が必要です。

このほか、養護者による障害者虐待への対応「訪問調査を行う際の留意事項」についても参照してください。

ウ 調査報告の作成

区は、虐待を受けたと思われる障害者、虐待を行った疑いのある障害者福祉施設従事者等、所属する障害福祉サービス事業所等に対する調査を終えた後、調査報告書を作成します。ここで、障害者虐待の疑いが認められない事案に対しては、苦情処理窓口等の適切な対応窓口につなぎ、通報等への対応を終了します。

エ 個別ケース会議の開催による援助方針の決定

調査の結果、障害者福祉施設従事者等による障害者虐待が疑われる場合には、個別ケース会議を開催して事例検討を行うとともに、虐待の事実についての確認を行います。

障害者福祉施設従事者等による障害者虐待の事実が確認できた場合には、障害者本人や障害福祉サービス事業所等への対応方針等を協議します。虐待を受けた障害者や家族への支援と、虐待をした事業者や職員への指導等については、それぞれの心情や状況等に対する十分な配慮が必要です。個別ケース会議の内容は「**ケース会議・経過記録**」に記載します。見守りが必要な場合は「**経過観察・見守り依頼書**」に内容を記載し、区が区委託相談支援事業所に依頼します。

オ モニタリング・虐待対応の終結

養護者による障害者虐待への対応と同様に、ケース会議での対応方針に基づいた支援、定期的なモニタリングを行います。虐待対応の終結についても同様の対応を行います。

(3) **区から都道府県への報告**

市町村(区)は、障害者福祉施設従事者等による障害者虐待に関する通報等を受けた場合、虐待に関する事項を都道府県に報告することとされています(第17条)。ただし、通報等で寄せられる情報には、苦情処理窓口で対応すべき内容や過失による事故等、虐待事案以外の様々なものも含まれると考えられます。

そのため、都道府県に報告する情報は、通報のあった全ての事案ではなく、障害者福祉施設従事者等による虐待の事実が確認できた事案とします。ただし、「区による事実の確認」において述べたとおり、障害福祉サービス事業所等が調査に協力しない場合等、都道府県と区が共同で調査を行うべきと判断される場合には、障害者虐待の事実が確認できていなくとも区から都道府県へ報告することが必要となります。また、悪質なケース等で、都道府県による迅速な権限発動が求められる場合には、速やかに区から都道府県に報告することも必要です。区から都道府県への報告は、以下の内容で行います。

障害者福祉施設従事者等による障害者虐待について(報告)

本件は、杉並区において事実確認を行った事案

障害者福祉施設従業者等による障害者虐待の事実が認められた事案である。
特に、下記の理由により、悪質なケースと判断したため、都道府県の迅速な対応を行う必要がある事案である。
更に都道府県と共同して事実の確認を行う必要がある事案である。

1 障害者福祉施設の名称、所在地及びサービス種別

・名 称 :	_____		
・サービス種別 :	_____		
	(事業者番号: _____)		
・所 在 地 :	_____		
	TEL	FAX	_____

2 障害者福祉施設従事者等による障害者虐待を受けたと思われる障害者の性別、年齢及び障害種別その他の心身の状況

性 別	男 ・ 女	年 齢	
障害の種類 (程度区分)	・身体障害	・知的障害	・精神障害
	・その他 (_____)		
	・障害程度区分 < 非該当 1 2 3 4 5 6 不明等 >		
心身の状況	_____		

3 虐待の種別、内容及び発生要因

虐待の種別	・身体的虐待	・性的虐待	・心理的虐待
	・放棄、放任	・経済的虐待	
	・その他 (_____)		
虐待の内容	_____		
発生要因	_____		

4 虐待を行った障害者福祉施設従事者等の氏名、生年月日及び職種

氏名		生年月日	
(資格を有する者についてはその資格及び職名を、その他の者については職名及び職務内容を記載すること)			

5 区が行った対応

施設等に対する指導
施設等からの改善計画の提出依頼
虐待を行った障害者福祉施設従事者への注意・指導
その他(具体的に記載すること)

6 虐待を行った障害者福祉施設等において改善措置が行われている場合にはその内容

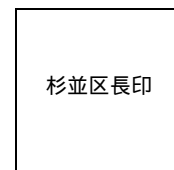
施設等からの改善計画の提出
その他(具体的に記載すること)

障害者虐待の防止、障害者の養護者に対する支援等に関する法律第17条の規定に基づき、上記の通り報告する。

平成 年 月 日

都道府県 (課)

杉並区長



(4) 都道府県による事実の確認

区からの報告を受けた都道府県は、区によって障害者虐待の事実確認がされていないときなど、報告に係る障害福祉サービス事業所等に対して、事実確認のための調査を実施します。

調査の際には、当該通報等に係る障害者についての支給決定を行った区に調査への同行を依頼するなど連携して対応します。

(5) 社会福祉法及び障害者自立支援法の規定による権限の行使

障害者虐待防止法では、障害者虐待の防止と虐待を受けた障害者の保護を図るため、市町村(区)長又は都道府県知事は、社会福祉法及び障害者自立支援法に規定された権限を適切に行使し、対応を図ることが規定されています(第19条)。

障害者福祉施設従事者等による障害者虐待が強く疑われる場合には、当該施設等から報告徴収を受けて事実を確認し、障害者虐待が認められた場合には、市町村(区)又は都道府県は、指導を行い、改善を図るようにします。

改善指導の例としては、虐待防止改善計画の作成や第三者による虐待防止委員会の設置を求め、改善計画に沿って事業が行われているかどうかを第三者委員が定期的にチェックし継続的に関与したり、当該事業所又は第三者委員から定期的に報告を受け、必要に応じて当該事業所に対する指導や助言を行う、などの対応が考えられます。

指導に従わない場合には社会福祉法及び障害者自立支援法に基づく勧告・命令、指定の取消し処分などの権限を適切に行使することにより、障害者の保護を図ります。

(6) 障害者福祉施設従事者等による障害者虐待の状況の公表

障害者虐待防止法においては、都道府県知事は、毎年度、障害者福祉施設従事者等による障害者虐待の状況、障害者福祉施設従事者等による障害者虐待があった場合にとった措置その他厚生労働省令で定める事項を公表(年次報告)することとされています(第20条)。

この公表制度を設けた趣旨は、各都道府県において、障害者福祉施設従事者等による障害者虐待の状況を定期的かつ的確に把握し、各都道府県における障害者虐待の防止に向けた取組に反映していくことを目的とするものであり、障害者虐待を行った障害者福祉施設・障害福祉サービス事業者名を公表することによりこれらの施設等に対して制裁を与えることを目的とするものではありません(ただし、障害者虐待等により、障害福祉サービス事業所としての指定取消が行われた場合には、障害者自立支援法に基づきその旨を公示します)。こうした点に留意しつつ、運用することが必要です。

公表の対象となるのは市町村(区)・都道府県が事実確認を行った結果、実際に障害者虐待が行われていたと認められた事案です。

行います。

ア **やむを得ず身体拘束を行う3要件**

切迫性

利用者本人又は他の利用者等の生命、身体、権利が危険にさらされる可能性が著しく高いことが要件となります。切迫性を判断する場合には、身体拘束を行うことにより本人の日常生活等に与える悪影響を勘案し、それでもなお身体拘束を行うことが必要な程度まで利用者本人等の生命又は身体が危険にさらされる可能性が高いことを確認する必要があります。

非代替性

身体拘束その他の行動制限を行う以外に代替する方法がないことが要件となります。非代替性を判断する場合には、まず身体拘束を行わずに支援するすべての方法の可能性を検討し、利用者本人等の生命又は身体を保護するという観点から、他に代替手法が存在しないことを複数職員で確認する必要があります。また、拘束の方法についても、利用者本人の状態像等に応じて最も制限の少ない方法に選択する必要があります。

一時性

身体拘束その他の行動制限が一時的であることが要件となります。一時性を判断する場合には、本人の状態像等に応じて必要とされる最も短い拘束時間を想定する必要があります。

イ **やむを得ず身体拘束を行うときの手続き**

組織による決定と個別支援計画への記載

やむを得ず身体拘束を行うときには、個別支援会議などにおいて組織として慎重に検討・決定する必要があります。この場合、管理者、サービス管理責任者、運営規程に基づいて選定されている虐待の防止に関する責任者など、支援方針について権限を持つ職員が出席していることが大切です。

身体拘束を行う場合には、個別支援計画に身体拘束の様態及び時間、緊急やむを得ない理由を記載します。これは、合議によって身体拘束の原因となる状況の分析を徹底的に行い、身体拘束の解消に向けた取組方針や目標とする解消の時期などを統一した方針の下で決定していくために行うものです。ここでも、利用者個々人のニーズに応じた個別の支援を検討することが重要です。

本人・家族への十分な説明

身体拘束を行う場合には、これらの手続きの中で、適宜利用者本人や家族に十分に説明をし、了解を得ることが必要です。

必要な事項の記録

また身体拘束を行った場合には、その様態及び時間、その際の利用者の心身の状況並びに緊急やむを得ない理由など必要な事項を記録します。

． 使用者による障害者虐待の防止と対応

1 使用者による障害者虐待の防止

(1) 労働者への研修の実施

使用者による障害者虐待を防止するためには、職員が障害者の人権や障害者虐待についての理解を深め、障害者への接し方などを学ぶことが必要です。

障害者虐待防止法では、事業主は労働者に対し研修を実施することとされており(第21条)、事業所自らの研修実施や各種研修会への職員の参加等を行うことが必要です。

企業等において、障害特性に応じた配慮が分からず、それが職場でのトラブルにつながっているケースもあります。障害のある人への接し方が分からないなどの場合には、ハローワークや地域障害者職業センター、障害者就業・生活支援センターなどに相談することが重要です。区内では杉並区雇用支援事業団(ワークサポート杉並)が障害者の就労支援を行っています。

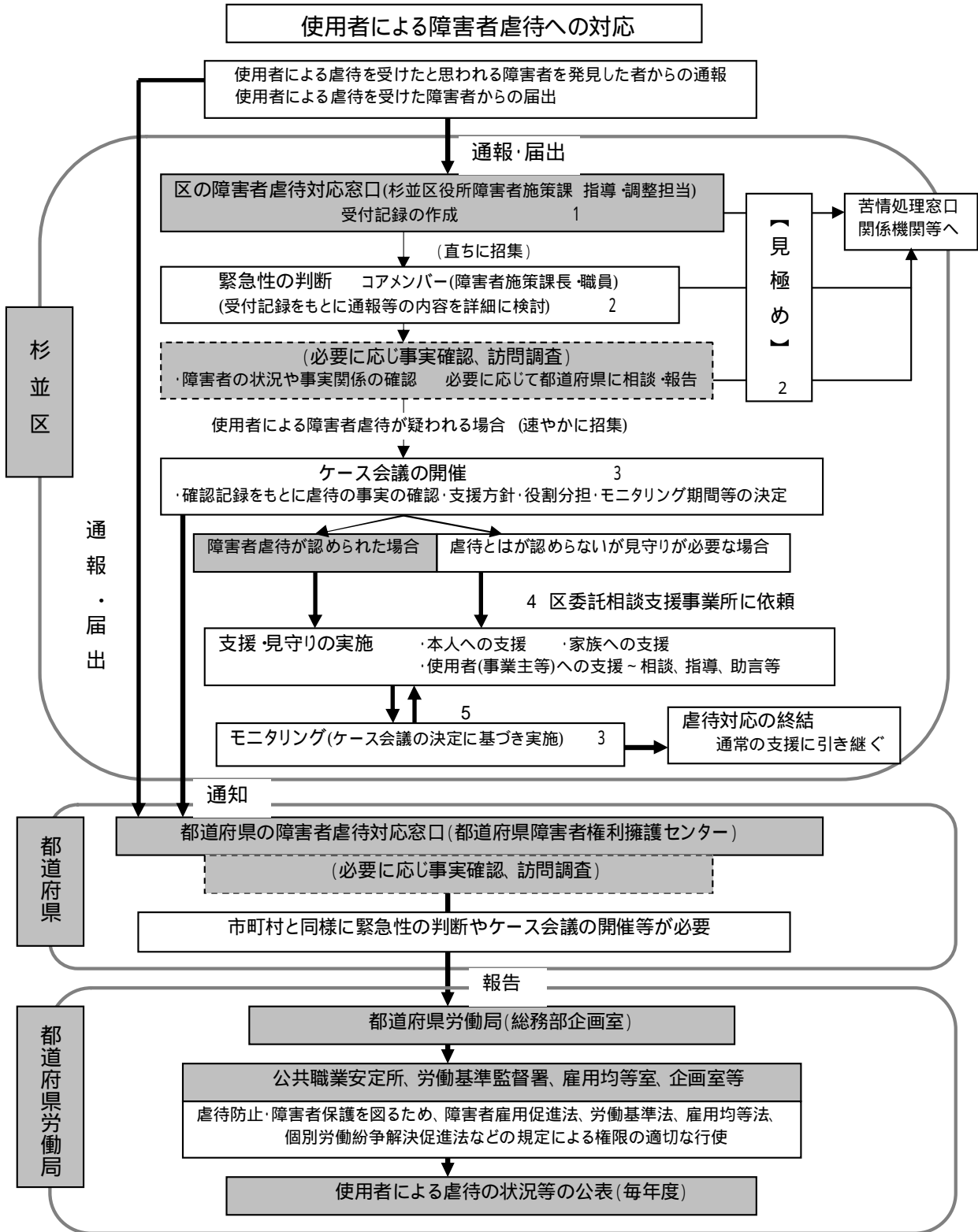
使用者による障害者虐待防止には、事業主を始めとした事業所全体で取り組むことが重要です(なお、使用者による虐待には他の労働者による虐待行為の放置も含まれます)。このため、上司と部下の間や同僚同士で率直に意見の言えるような職場環境の構築が重要となります。

(2) 苦情処理体制の構築

障害者虐待防止法では、障害者を雇用する事業主に対して、雇用される障害者やその家族からの苦情を処理する体制を整備すること等により虐待の防止等の措置を講ずることが規定されています(第21条)。

事業所においては、苦情相談の窓口を開設するなど苦情処理のために必要な措置を講ずるとともに、相談窓口の周知を図ることによって苦情処理のための取組を適切に実施していくことが大切です。

2 杉並区 使用者による障害者虐待対応の流れ



- 1 相談・通報・届出受付票 2 リスクアセスメント・チェックシート
3 ケース会議記録 会議メンバー(コアメンバー、事案対応メンバー、医療または法律等の専門家)
4 区委託相談支援事業所に依頼 経過観察・見守り依頼書 5 経過観察・見守り報告書 区に提出

(1) 通報等の受付

ア 通報等の対象

障害者虐待防止法では、使用者による虐待を受けたと思われる障害者を発見した者に対し、市町村(区)又は都道府県への通報義務が規定されています(第22条第1項)。

また、使用者による虐待を受けた障害者は、市町村(区)又は都道府県に届け出ることができることとされています(第22条第2項)。

なお、就労継続支援A型に関する相談・通報等であって、当該事業所と利用者が雇用契約を結んでいる場合は、障害者福祉施設従事者等による障害者虐待と使用者による障害者虐待の両方に該当します。この場合、虐待への具体的な対応は、それぞれの業務内容や権限に基づき、区、都道府県及び都道府県労働局等が緊密な連携を取ることが必要です。

イ 事業所の所在地と障害者の居住地が異なる場合

事業所の所在地の市町村(区)に通報等があった場合

通報等を受けた市町村(区)は、通報者への聞き取りなどの初期対応を行った上で、厚生労働省令に基づき、事業所の所在地の都道府県に通知します。併せて、その後の対応等については居住地の市町村(区)が生活上の支援を行うこととなりますので、通報を受けた市町村(区)は速やかに居住地の市町村(区)に連絡をする必要があります。

居住地の市町村(区)に通報等があった場合

通報等を受けた市町村(区)は、通報者への聞き取りなどの初期対応を行った上で、厚生労働省令に基づき、事業所の所在地の都道府県に通知します。併せて、事業所への訪問調査等を行う際に、事業所と付き合いのある事業所の所在地の市町村(区)の協力が必要な場合は、事業所の所在地の市町村(区)にも情報提供します。

事業所の所在地又は居住地の都道府県に通報等があった場合

通報を受けた都道府県は、速やかに居住地の市町村(区)に連絡をする必要があります。

ウ 通報等の受付時の対応

杉並区の障害者虐待相談窓口は、区役所 障害者施策課 指導・調整担当です。

使用者による虐待に関する通報等の内容は、労働条件に対する苦情であったり、また虚偽による通報や過失による事故であったりすることも考えられます。したがって、通報等を受けた場合には、当該通報等について迅速かつ正確な事実確認を行うことが必要です。

そのため、通報等を受けた区・都道府県職員は、まず通報者から発見した状況等について詳細に説明を受け、それが使用者による障害者虐待に該当するかどうか判断できる材料となるように情報を整理しておきます。

区では、虐待の疑いを見逃さずに相談・通報・届出の受付を円滑に行うために、「相談・通報・届出受付票」を活用します。

なお、通報等の内容が明らかに使用者による障害者虐待ではなく、以下に例示する労働相談である場合には、適切な相談窓口につなぎます。

【労働相談の例】

労働基準監督署: 障害者である労働者与其他労働者の区別なく発生している、賃金不払いや長時間労働等の、労働基準関係法令上問題がある事案
公共職業安定所: 離職票、失業手当、求職に関するもの等
都道府県労働局雇用均等室: 育児・介護休業、女性問題等
都道府県労働局総務部企画室: 労働条件引下げ、配置転換等
(注: どこの相談窓口につなぐのかわからない場合は、都道府県労働局総務部企画室に相談)

個人情報保護

個人情報保護については、養護者による虐待への対応「個人情報保護」を参照してください。なお、相談や通報、届出によって知り得た情報や通報者に関する情報は、個人のプライバシーに関わる極めて繊細な性質のもので、事業所の労働者が通報者である場合には、通報者に関する情報の取扱いには特に注意が必要であり、事実の確認に当たってはそれが虚偽又は過失によるものでないか留意しつつ、事業主には通報者を明かさずに調査を行うなど、通報者の立場の保護に配慮することが必要です。

通報等による不利益な取扱いの禁止

障害者虐待防止法では、

刑法の秘密漏示罪その他の守秘義務に関する法律の規定は、使用者による障害者虐待の通報を妨げるものと解釈してはならないこと(第22条第3項)

使用者による障害者虐待の通報等を行った労働者は、通報等をしたことを理由として、解雇その他不利益な取扱いを受けないこと(第22条第4項)が規定されています。こうした規定は、使用者による障害者虐待の通報を容易にすることで早期発見・早期対応を図るために設けられたものです。

ただし、これらの規定が適用される「通報」については、虚偽であるもの及び過失によるものを除くこととされています。

なお、平成18年4月から公益通報者保護法が施行されており、労働者が、事業所内部で法令違反行為が生じ、又は生じようとしている旨を事業所内部、行政機関、事業者外部に対して所定の要件を満たして(例えば行政機関への通報を行おうとする場合には、不正の目的で行われた通報でないこと、通報内容が真実であると信じる相当の理由があること、の2つの要件を満たすことが必要です。)公益通報を行った場合、通報者に対する保護が規定されています。

公益通報者に対する保護規定

解雇の無効

その他不利益な取扱い(降格、減給、訓告、自宅待機命令、給与上の差別、退職の強要、専ら雑務に従事させること、退職金の減給・没収等)の禁止

エ コアメンバーによる対応方針の協議

通報・届出を受けた区は、直ちにコアメンバーを招集し、対応方針の協議を行い、緊急性の判断を行います。

(2) 杉並区・都道府県による事実確認等

通報等を受けた区・都道府県は、通報等内容の事実確認や障害者の安全確認を行います。しかしながら、区・都道府県には事業所に対する指導権限がないため、これは、基本的には事業所の協力の下に行われるものです。事業所の協力が得られる場合には、以下のアからエまでの事実の確認を行います。なお、事業所の協力を得られず、障害者の安全確保等の必要がある場合には、速やかに、区は事業所所在地の都道府県を經由して、また都道府県は直接、事業所所在地の都道府県労働局に報告し、都道府県労働局が行う調査に同行するなど、協力して対応することを検討します。

ア 調査項目

【障害者本人への調査項目】

虐待の状況 ・虐待の種類や程度 ・虐待の具体的な状況 ・虐待の経過 障害者の状況 ・安全確認・・・訪問その他の方法で確認する。特に、緊急保護の要否を判断する上で障害者の心身の状況を直接観察することが有効であるため、基本的には面接によって確認を行う。 ・身体状況・・・傷害部位及びその状況を具体的に記録する。 ・精神状態・・・虐待による精神的な影響が表情や行動に表れている可能性があるため障害者の様子を記録する。 ・生活環境・・・住み込みの場合には、障害者が生活している居室等の生活環境を記録する。 業務内容、勤務体制、労働環境等 障害者の生活状況 等

【事業所への調査項目】(調査が難しい場合は都道府県又は都道府県労働局に相談)

当該障害者の従事する業務内容、勤務体制、労働環境等 虐待を行った疑いのある職員の業務内容、勤務状況等 通報等の内容に係る事実確認、状況の説明 職員の勤務体制や給与の支払い状況等必要事項

イ 調査を行う際の留意事項

複数職員による訪問調査

訪問調査を行う場合には、客観性を高めるため、原則として2人以上の職員で訪問するようにします。

医療職の立ち会い

通報等の内容から障害者本人への医療の必要性が疑われる場合には、訪問したときに的確に判断し迅速な対応がとれるよう、医療職が訪問調査に立ち会うことが望まれます。

障害者及び事業所への十分な説明

調査にあたっては、障害者及び事業所に対して次の事項を説明し理解を得ることが必要です。

- ・ 訪問の目的について

- ・ 職務について...担当職員の職務と守秘義務に関する説明
- ・ 調査事項について...調査する内容と必要性に関する説明
- ・ 障害者の権利について...障害者の尊厳の保持は基本的人権であり、障害者基本法や障害者自立支援法、障害者虐待防止法などで保障されていること、それを擁護するために区又は都道府県が取り得る措置に関する説明

ウ 調査報告の作成

虐待を受けたと思われる障害者、虐待を行った疑いのある使用者、事業所に対する調査を終えた後、調査報告書を作成します。

ここで、使用者による障害者虐待ではなく、一般的な労働条件に対する苦情等で他の相談窓口(例えば労働基準監督署や公共職業安定所等)での対応が適切と判断できる場合には、適切な対応窓口につなぎ、通報等への対応を終了します。

エ 個別ケース会議の開催

調査の結果、使用者による障害者虐待が疑われる場合には、個別ケース会議を開催して事例検討を行うとともに、虐待の事実についての確認を行います。

使用者による障害者虐待の事実が確認できた場合には、障害者本人への支援方針等を協議し、区は都道府県を経由して、都道府県は直接、都道府県労働局に報告します。

虐待を受けた障害者や家族への支援と、虐待をした使用者の指導・支援等については、それぞれの心情や状況等に対する十分な配慮が必要です。個別ケース会議の内容は「**ケース会議・経過記録**」に記載します。

見守りが必要な場合は「**経過観察・見守り依頼書**」に内容を記載し、区が区委託相談支援事業所に依頼します。

(3) 杉並区から都道府県への通知

市町村(区)は、使用者による障害者虐待に関する通報等を受けた場合、虐待に関する事項を事業所の所在地の都道府県に通知することとされています(第23条)

ただし、通報等で寄せられる情報には、別の窓口で対応すべき内容や過失による事故等、虐待事案以外の様々なものも含まれていることがあります。

これらが障害者虐待ではないと明確に判断される事案を除いて、通報等があった事案は区から都道府県へ通知することになります。この場合、区が「労働相談票(使用者による障害者虐待)」を作成し、添付します。また、悪質なケース等で、都道府県労働局等による迅速な行政指導が求められる場合には、速やかに区から都道府県を経由して都道府県労働局に報告し、協力して対応することが必要です。

(4) 都道府県から都道府県労働局への報告

都道府県は、市町村(区)からの通知を受けた場合や、直接に使用者による障害者虐待に関する通報等を受けた場合には、厚生労働省令で定めるところにより、事業所の所在地を管轄する都道府県労働局総務部企画室に報告します(第24条)。なお、使用者による虐待に該当するか疑義が生じた場合には、都道府県労働局総務部企画室に照会します。

都道府県が直接通報等を受けた場合には、都道府県から都道府県労働局総務部企画室への報告に当たり、「労働相談票(使用者による障害者虐待)」を作成し、添付します。

都道府県は、通報等の内容から緊急性があると判断される場合には、速やかに都道府県労働局総務部企画室に報告するとともに、障害者の居住地の市町村(区)に情報提供し連携して対応します。

(5) 都道府県労働局による対応

都道府県から報告を受けた都道府県労働局総務部企画室は、報告内容から、公共職業安定所、労働基準監督署、雇用均等室、企画室などの対応部署を決め、事実確認及び対応を行います。

対応部署は、「障害者の雇用の促進等に関する法律」、「労働基準法」、「雇用の分野における男女の均等な機会及び待遇の確保等に関する法律」、「個別労働関係紛争の解決の促進に関する法律」などの関係法令の規定による権限を適切に行使して適正な労働条件及び雇用管理を確保します。

住み込みで働いている場合などは、使用者による障害者虐待であっても、生活支援が必要な場合があると考えられます。対応部署は市町村(区)等の関係機関と連携し、迅速な対応を行う必要があります。

また、行政(公共職業安定所、労働基準監督署等)職員が障害者虐待を発見した場合、都道府県労働局総務部企画室へ速やかに情報提供を行います。なお、対応部署による障害者虐待対応が終結した場合には、その結果を都道府県労働局から事業所の所在地の都道府県に情報提供します。情報提供を受けた都道府県は、障害者の居住地の市町村(区)に情報提供します。

(6) 都道府県等による障害者支援

使用者による障害者虐待が発生した場合、労働条件や雇用管理の面からの事業者に対する指導は都道府県労働局が、障害者に対する生活支援などについては市町村(区)や都道府県が担当することとなります。障害者の生活を全人的に回復させることが重要であり、両者が十分に連携することが必要です。

障害者虐待防止法においても、都道府県労働局長等が権限を行使する際には、当該報告に係る都道府県と連携を図ることとされており(第26条)、都道府県に対し適宜情報提供しながら対応します。都道府県においては、早い時期に障害者の居住する市町村(区)や障害者就業・生活支援センターに情報提供等を行い、具体的な相談支援や福祉的な措置等について依頼します。

(7) 使用者による障害者虐待の状況の公表

障害者虐待防止法においては、厚生労働大臣は、毎年度、使用者による障害者虐待の状況、使用者による障害者虐待があった場合にとった措置その他厚生労働省令で定める事項を公表(年次報告)することとされています(第28条)。

相談・通報・届出受付票

相談年月日	年 月 日 () : ~ :	対応者:	所属機関:
相談者 (通報者)	氏名	受付方法	・電話・来所・その他
	住所	電話	
	本人との関係		

【 本人の状況 】

氏名	(男・女)	生年月日	年 月 日	年齢	歳
現住所	電話: _____ 其他連絡先: _____				
居所	・自宅 (病室) ・施設 () ・その他 ()				
程度区分	・非該当 ・区分 () ・申請中 (月 日) ・未申請 ・申請予定				
利用サービス	障害福祉サービス ・有 () ・無 () 其他サービス ・有 () ・無 () 相談支援事業所				
主障害					
障害者手帳	・身体障害 (種 級) ・知的障害 (度) ・精神障害 (級)				
経済状況	・年金 ・手当 ・就労 ・その他 () 生活保護受給 ・有 ・無				

【 本人の意向など 】 生活歴・キーパーソン・関係機関なども含む

【 世帯構成 】

家族状況 (ジェノグラム)

【 養護者の状況 】

氏名	年齢	歳
続柄		
連絡先	電話: _____ 職業: _____	
その他 特記事項		

【 主訴・相談の概要 】

相談内容 虐待の 可能性	<p>・身体的虐待 ・性的虐待 ・心理的虐待 ・介護、世話の放棄 ・経済的虐待 (具体的内容を記載)</p>
情報源	・実際に目撃した ・怒罵り声や泣き声を聞いて推測した ・本人から聞いた ・関係者 () から聞いた

【 今後の対応 】

< 相談終了 > ・聞取りのみ ・情報は共 助言 ・他機関への取次 斡旋 (機関名: _____) ・その他 (_____)

< 相談継続 > ・相談支援事業所の継続相談 (内容: _____) ・障害者虐待
・その他 (_____)

杉並区障害者虐待リスクアセスメント・チェックシート

氏名		担当者・機関		評定年月日	年 月 日	
虐待の程度 (「状況」欄:該当する…、疑い…、不明…?)						
- 1 現在の虐待の状況					状況	特記事項
最 重 度	身体的虐待	身体の内臓のいずれかの部位に、入院を必要とする外傷・骨折・火傷がある 健康に有害な食物や薬物を与えられている 本人の自殺企図 一家心中(未遂を含む) 四六時中、ベッドや部屋に拘束・監禁されている 法定の労働安全・衛生の遵守されていない職場で働かされている				
	放棄・放任 ネグレクト	脱水・栄養不足による衰弱がある 潰瘍や褥瘡が悪化している 口腔内の出血・腫れ 治療中の服用薬を飲んでいない、飲ませてもらえない 生命にかかわる医療拒否がある(宗教やオカルトを理由とする場合を含む) ライフラインがすべて止まっている				
	性的虐待	性行為:わいせつな行為を強要されている 性風俗業で働くことを強要されている 性感染症に罹患している				
	経済的虐待	本人名義の預貯金・資産が家族・他者に不当に流用・処分されている 悪徳商法の業者に多額の金銭を巻き上げられている 最低賃金以下で働かされている				
	身体的虐待	身体の内臓のいずれかの部位に、通院を必要とする外傷・骨折・火傷がある 外出・通信が著しく制限されている				
重 度	放棄・放任 ネグレクト	著しい体重の増減がある 偏食・不衛生・不眠によって健康に明らかな問題がある 家族と同居しているが、実質的な世話・介護者はいない 必要な福祉サービスを受けることができない 医療機関の支持と異なる服薬調整が行われている 本人が家出・徘徊をしても放置するか、無関心である				
	心理的虐待	家族の自殺企図 家族や身近な人から本人の意向にそぐわない宗教・オカルトを強要される				
	性的虐待	性的ないやがらせ、はずかしめを受けている 障害を理由に、他者が交際する異性との関係を引き裂く				
	経済的虐待	本人名義の預貯金・資産が本人の了解なく家族・他者に管理されている 遺産相続等で差別的な扱いを受けている 悪徳商法の業者に接近されている				
	身体的虐待	通院を必要とするほどではないが、治療の必要な外傷・火傷がある 繰り返し傷・あざがある 外出・通信が事由にできない、行司への参加を制限されている				
中 度	放棄・放任 ネグレクト	健康問題につながる可能性のある偏食や不衛生等、衣食住の不適切さがある 必要な医療を受けることを制限されることがある 必要な福祉サービスの利用を制限されることがある 本人がしばしば欠席・欠勤していても連絡をしてこないか、無関心である				
	心理的虐待	無視・暴言・乱暴な扱い・締め出し・懲罰的な扱いによって情緒的問題が 必要な医療・福祉サービスの内容を周囲が勝手に決める 養護者から強い拒否間の訴えがある				
	性的虐待	障害を理由に、他者から異性との交際を禁じられている 他者から窃視や不自然なアプローチを受けている(関係妄想と区別する)				
	経済的虐待	「小遣いがあまりもらえない」と訴える 周囲の人からお金をたかられている				
	身体的虐待	通院を必要とするほどではないが、治療の必要な外傷・火傷がある 繰り返し傷・あざがある 外出・通信が事由にできない、行司への参加を制限されている				

軽度	身体的虐待	治療の必要はない程度の外傷がある 養護者から暴力を振るってしまうとの訴えがある		
	放棄・放任 ネグレクト	健康問題がただちに生じるほどではないが、衣食住の不適切さがある 本人・周囲ともに必要な医療やサービスの内容を考慮することができない		
	心理的虐待	無視・暴言・乱暴な扱い・締め出し・懲罰的な扱いを受けている 家族の間にけんかや争いごとがしばしば起きる 養護者から拒否感の訴えがある		
- 2 過去の不適切な状況			状況	特記事項
重 度	虐待による入院歴、分離保護歴がある(子ども期を含む)			
	DVによる入院歴、分離保護歴がある			
	子ども期からずっと必要な支援を受けていない			
	性的虐待を被った経験がある 性風俗業で働いた経験がある			
中 度	虐待による通院歴がある			
	不安定な性的交友関係の継続的経験がある 本人以外の家族に、DVや虐待による入院歴、分離保護歴			
軽 度	虐待の通告歴がある			
	本人以外の家族に、DVや虐待による通院歴がある			
- 3 本人と虐待者の距離・パワーバランス			状況	特記事項
本人と虐待者は同居		虐待者は一人(身近に虐待を抑止できる人が :いる いない)		
		虐待者は複数(身近に虐待を抑止できる人が :いる いない)		
本人と虐待者は日中のほとんどを共有		虐待者は一人(身近に虐待を抑止できる人が :いる いない)		
		虐待者は複数(身近に虐待を抑止できる人が :いる いない)		
虐待者とはたまに会う関係		虐待者は一人(身近に虐待を抑止できる人が :いる いない)		
		虐待者は複数(身近に虐待を抑止できる人が :いる いない)		

各項目に現れない特記事項																																		
<p>評価</p> <table border="1"> <tr> <td>-1 現在の虐待の状況</td> <td>最重度</td> <td>重度</td> <td>中度</td> <td>軽度</td> <td>問題なし</td> <td>不明</td> </tr> <tr> <td>-2 過去の不適切な状況</td> <td></td> <td>重度</td> <td>中度</td> <td>軽度</td> <td>問題なし</td> <td>不明</td> </tr> <tr> <td>-3 距離・パワーバランス</td> <td colspan="2">虐待は抑止できない 工夫次第で抑止可能</td> <td colspan="2">虐待は抑止できている</td> <td></td> <td>不明</td> </tr> <tr> <td>虐待の程度</td> <td>最重度</td> <td>重度</td> <td>中度</td> <td>軽度</td> <td>問題なし</td> <td></td> </tr> </table>							-1 現在の虐待の状況	最重度	重度	中度	軽度	問題なし	不明	-2 過去の不適切な状況		重度	中度	軽度	問題なし	不明	-3 距離・パワーバランス	虐待は抑止できない 工夫次第で抑止可能		虐待は抑止できている			不明	虐待の程度	最重度	重度	中度	軽度	問題なし	
-1 現在の虐待の状況	最重度	重度	中度	軽度	問題なし	不明																												
-2 過去の不適切な状況		重度	中度	軽度	問題なし	不明																												
-3 距離・パワーバランス	虐待は抑止できない 工夫次第で抑止可能		虐待は抑止できている			不明																												
虐待の程度	最重度	重度	中度	軽度	問題なし																													

本人の状況		（「状況」欄：該当する...、疑い...、不明...？）				
- 1 現在の状況		該当する...、疑い...、()内は具体的補足			状況	特記事項
身体状況	低体重 肥満 栄養不良 衰弱					
	外傷 火傷 痣 (部位:)					
	虫歯 口腔内疾患 ()					
	褥瘡 皮膚疾患 ()					
	性感染症 ()					
	その他の疾患 ()					
生活状況	不潔 異臭 口臭 髪の毛のべたつき ぶけ あかぎれ しもやけ					
	大食い 盗み食い 偏食 ()					
	睡眠リズムの乱れ 不眠 睡眠不足 ()					
情緒	攻撃的 衝動的 怒り 乱暴(他者に 動物に)					
	怯え(顔色をうかがう 人を恐れる 視線をそらす おどおどする)					
	抑うつ (表情が乏しい マスクをかぶったような笑い)					
	とじこもり ひきこもり					
	べたべた甘える					
	(家 職場 施設 その他)のことを話したがない					
アディクション (嗜癖・依存)	アルコール 麻薬・覚せい剤 その他の薬物() ギャンブル 買い物 異性関係					
反社会的・ 脱社会的行動	希死念慮 自殺企図 家出の訴え 家出企図 徘徊 万引き 窃盗 不純異性交遊					
社会生活上の 問題	通勤・通所の不安定 (欠勤・欠席 遅刻 早退)					
	孤立 (家 職場 施設等 その他)					
- 2 リスク要因		該当する...、疑い...、()内は具体的補足				
主たる障害以外の 病歴	疾病名() 歳頃)					
	疾病名() 歳頃)					
	疾病名() 歳頃)					
現在の養護者との別居歴()						
現在の配偶者との別居歴()						

各項目に現れない特記事項																													
<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="6">評価</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>- 1 現在の状況</td> <td>重度</td> <td>中度</td> <td>軽度</td> <td>問題なし</td> <td>不明</td> </tr> <tr> <td>- 2 リスク要因</td> <td>重度</td> <td>中度</td> <td>軽度</td> <td>問題なし</td> <td>不明</td> </tr> <tr> <td>本人の状況</td> <td>重度</td> <td>中度</td> <td>軽度</td> <td>問題なし</td> <td>不明</td> </tr> </tbody> </table>						評価						- 1 現在の状況	重度	中度	軽度	問題なし	不明	- 2 リスク要因	重度	中度	軽度	問題なし	不明	本人の状況	重度	中度	軽度	問題なし	不明
評価																													
- 1 現在の状況	重度	中度	軽度	問題なし	不明																								
- 2 リスク要因	重度	中度	軽度	問題なし	不明																								
本人の状況	重度	中度	軽度	問題なし	不明																								

虐待者の状況		('状況'欄 : 該当する...、疑い...、不明...?)		
- 1 現在の状況	該当する...、疑い...、()内は具体的補足	状況	特記事項	
疾患・障害の有無	認知症 足腰の弱り 精神疾患・精神障害 () 身体障害 知的障害 発達障害 () その他の疾患 ()			
情緒・性格	攻撃的 暴力的 威圧的言動 衝動的 感情の高ぶりを抑制できない 強迫的・束縛的言動 (しなさい、 でなければならない) 認知の歪み (自分勝手な受けとめ方・思い込み・自分の考えへの強いこだわり) 共感性の欠如 (相手の気持ちや立場を理解できない) 孤立 非社会的 対人関係の困難が高い			
アディクション (嗜癖・依存)	アルコール 麻薬・覚せい剤 その他の薬物 () ギャンブル 買い物 異性関係			
反社会的・ 脱社会的行動	希死念慮 自殺企図 家出企図 徘徊 万引き 窃盗 福祉サービスの利用・介入に拒否的である			
本人との親密さ・ 関係性	拒否 (嫌悪する 排除する 厄介者扱い 他の方との差別) 諦観 (本人のことを腐れ縁、自立できない人間とあきらめている) 無関心 (注意を向けない) 支配・執着 (思いどおりにコントロールしようとする) 過度の要求 (強迫的な課題・役割の押しつけ) 依存 (ひたすら本人のために献身していないと不安になる)			
虐待の認識	否定 (していない、知らない、本人の不注意・責任だと言い張る) 正当化 (行為の事実は認めるが、しつけであると本人の問題を指摘する)			
同居者・同僚・ 身近な人の態度	同調 (虐待行為を容認し加担する) 黙認 (虐待行為を知っているが、止めさせようとしない) 観客 (虐待行為を容認し、面白そうに見ている) 回避 (虐待行為の事実そのものに気づかない不利をする)			
- 2 リスク要因	該当する...、疑い...、()内は具体的補足			
被虐待・被DV歴	誰から () 歳頃) 誰から () 歳頃)			
虐待・DV歴	誰に () 歳頃) 誰に () 歳頃)			

各項目に現れない特記事項					
評価					
- 1 現在の状況	重度	中度	軽度	問題なし	不明
- 2 リスク要因	重度	中度	軽度	問題なし	不明
虐待者の状況	重度	中度	軽度	問題なし	

家族の状況		（「状況」欄：該当する...、疑い...、不明...？）	
- 1 現在の状況		該当する...、疑い...、()内は具体的補足	状況 特記事項
家族関係	高い感情表出を伴う関係 ・批判的・干渉的コメントが多い ・けんか腰や敵意ある相互の言動が目立つ ・大きな感情のもつれ・感情の巻き込みが多い		
	束縛的なルールの強制 ・外出・通信の制限 ・柔軟性と合理性に×家庭内役割の強制		
	ひとり親家庭 内縁者の同居・出入り		
経済的問題	失業中（求職中、就職をあきらめている、求職の意志はない）		
	不安定就労（不定期就労、日々雇用、休職中）		
	多額の負債 光熱水費・電話代・家賃の滞納 本人の障害年金が家族の生計費に重みをもっている 準要保護 生活保護（申請中、受給中）		
生活環境	不衛生（異臭、室内にゴミ散乱）		
	家事が実質的に営まれていない（食事、洗濯、入浴、掃除）		
関係機関の受け入れ	拒否・抵抗（接触を拒む、電話・訪問に応じない、根深い不信）		
	接触困難（連絡が取れない、応答がない）		
	社会的孤立（近隣や友人、当事者組織との交流がない）		
関係改善の媒介者	本人と虐待者との関係改善を媒介できる第三者の存在（あり： ）		

各項目に現れない特記事項									
<p>評定</p> <table border="1"> <tr> <td>家族の状況</td> <td>重度</td> <td>中度</td> <td>軽度</td> <td>問題なし</td> </tr> </table>					家族の状況	重度	中度	軽度	問題なし
家族の状況	重度	中度	軽度	問題なし					

評価シート

氏名		評価協議した機関	
評定日	年 月 日	チーム	

評定は単独の支援者によるものではなく、虐待対応チーム等が組織的に協議して実施する。

A. 事実確認の経過記録

	実施年月日	実施機関	担当者氏名(必ず複数)	方法
最初の安全確認	年 月 日			
事実確認	年 月 日			
事実確認	年 月 日			
事実確認	年 月 日			

B. 最終評定

虐待の状況	最重度	重度	中度	軽度	問題なし	不明
本人の状況		重度	中度	軽度	問題なし	不明
虐待者の状況		重度	中度	軽度	問題なし	不明
家族の状況		重度	中度	軽度	問題なし	不明
介入の緊急度	非常に高い (取り急ぎ介入)	やや高い (落ち着いて介入)	状況の推移次第 (様子を見て介入)	やや低い (あまり介入の必要はない)	低い (介入は不要)	
支援の必要度	本人	非常に高い (全面的な多くの支援)	やや高い (多くの支援)	ターゲットを絞った支援の必要 (部分的でインテンシブな支援)	通常の支援 (通常支援の範囲内)	
	家族 ()	非常に高い (全面的な多くの支援)	やや高い (多くの支援)	ターゲットを絞った支援の必要 (部分的でインテンシブな支援)	通常の支援 (通常支援の範囲内)	

C. 支援の利用状況

--

D. 虐待対応チーム

ケースマネジメント機関	
現在の虐待対応チームの構成	
新たに加えるべき機関	

E. 支援の重要課題

順位	支援課題	対応方法
1		
2		
3		

障害者虐待 経過観察・見守り依頼書

以下の内容で経過観察・見守りを依頼します。

経過観察依頼先	(相談支援事業所名)
---------	------------

【虐待の概要】

通報・届出受付日	平成 年 月 日 () 午前・午後 時 分				
通報届出者	氏名	(男・女)		連絡先	
	被虐待者との関係	本人 家族(同居・別居:) 相談支援事業者 福祉サービス事業者 民生委員 医療機関 その他()			
	備考				
被虐待者	氏名	(男・女)	生年月日	年 月 日(歳)	
	住所				電話
	世帯構成	単身 家族と同居(父・母・兄弟姉妹・配偶者・子・祖父母・) その他()			
	障害種別	身体 知的 精神 発達 障害名()			
	障害者手帳	手帳なし 身障手帳(種 級) 愛の手帳(度) 精神保健福祉手帳(級)			
健康状態 サービス利用 生活状況等	良好 不良()		意思表示	可能 概ね可能 やや困難 困難	
虐待者	氏名	(男・女)	年齢	歳	主介護者 主介護者以外
	関係	父 母 配偶者 兄弟姉妹 子 祖父母 その他()			
	生活状況				
虐待の内容	種類	身体的虐待 性的虐待 心理的虐待 放棄・放任 経済的虐待			
	詳細				

【経過観察・見守り内容】

被虐待者 虐待者 その他() の状況を確認する	
方法	訪問する 自宅・通所先・就労先・他() 電話で確認する 自宅 通所先・就労先・ヘルパー事業所・他() その他 ()
頻度	()が月 ()週間に1回 その他()
内容	被虐待者の状況確認(身体状況、精神状態、生活状況 等) 虐待者の状況確認(被虐待者との関わり、介護の状況、生活状況 等) その他 ()

年 月 日

杉並区障害者施策課長 あて

障害者虐待 経過観察・見守り報告書

経過観察・見守り結果について、以下のとおり報告します。

相談支援事業所名	
経過観察・見守り期間	平成 年 月 日 () ~ 平成 年 月 日 ()

【虐待の状況】

被虐待者氏名						(男 ・ 女)
虐待者氏名						本人との関係:
虐待の種類と概要	身体的虐待	性的虐待	心理的虐待	放棄・放任	経済的虐待	

【経過観察・見守り結果】

実施日時	状況および特記事項
/ () : ~ :	
/ () : ~ :	
/ () : ~ :	
/ () : ~ :	
/ () : ~ :	
/ () : ~ :	
/ () : ~ :	
/ () : ~ :	
/ () : ~ :	
/ () : ~ :	

<見守りの状況>

依頼書のとおり見守りを実施した	
依頼書のとおりには実施できなかった(理由:)	
・被虐待者の状況 (身体状況、精神状態、生活の様子 等)	問題あり() 特に問題なし
・虐待者の状況 (介護の状況、生活状況、経済状況 等)	問題あり() 特に問題なし
・その他 特記事項 ()	

障害者虐待対応 ケース会議記録 (第 回)

被虐待者氏名		記録者:		
会議開催日時	年 月 日() : ~ :	場所:		
	所 属	職	氏 名	連絡先
出席者				
開催目的				
検討事項	(課題の確認)			
支援方針	(支援の方向性)			
役割分担	(担当者・各役割の明確化)			
次回の会議	開催時期	年 月 日 頃		
	検討事項			